
BALANCE
DE GESTIÓN INTEGRAL
AÑO 2008

**CENTRAL DE ABASTECIMIENTO
DEL SISTEMA NACIONAL DE
SERVICIOS DE SALUD -
CENABAST**

SANTIAGO DE CHILE

Av. Matta N° 644 Santiago. Telefono: 5748200
www.cenabast.cl

Índice

1. Presentación	03
2. Resultados de la Gestión 2008	05
3. Desafíos 2009	19
4. Anexos	22
Anexo 1: Identificación de la Institución.....	23
Anexo 2: Recursos Humanos.....	29
Anexo 3: Recursos Financieros.....	34
Anexo 4: Indicadores de Desempeño año 2008.....	39
Anexo 5: Programación Gubernamental	50
Anexo 6: Cumplimiento de Sistemas de Incentivos Institucionales 2008.....	52
Anexo 7: Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo.....	53
Anexo 8: Proyectos de Ley.....	54

Índice de Cuadros

Cuadro 01: Avance Indicadores de Gestión de Recursos Humanos.....	32
Cuadro 02: Recursos Presupuestarios 2008.....	34
Cuadro 03: Ingresos y Gastos años 2007 – 2008, Ley de Presupuestos 2009.....	35
Cuadro 04: Análisis del Comportamiento Presupuestario año 2008.....	36
Cuadro 05: Indicadores de Gestión Financiera.....	37
Cuadro 06: Transferencias Corrientes.....	38
Cuadro 07: Cumplimiento de Indicadores de Desempeño año 2008.....	39
Cuadro 08: Otros Indicadores de Desempeño año 2008.....	49
Cuadro 09: Cumplimiento Programación Gubernamental año 2008.....	50
Cuadro 10: Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo año 2008.....	53

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Dotación Efectiva año 2008 por tipo de Contrato (mujeres y hombres)	29
Gráfico 2: Dotación Efectiva año 2008 por Estamento (mujeres y hombres)	30
Gráfico 3: Dotación Efectiva año 2008 por Grupos de Edad (mujeres y hombres)	31

1. Presentación

El Decreto Ley N°2.763 crea el Sistema Nacional de Servicios de Salud (S.N.S.S.), y en su capítulo V da origen a la Central de Abastecimiento del S.N.S.S. (CENABAST). Su rol es proveer de medicamentos e insumos médicos a los actores de la red asistencial del país, para que puedan cumplir los planes y programas ministeriales relacionados con la salud de la población, funcionando como un servicio público descentralizado y dependiente del Ministerio de Salud respecto a sus políticas, normas y planes generales.

CENABAST ha entendido su labor como una pieza clave del cumplimiento de los objetivos de todo el sistema, y por eso su misión se ha centrado en ofrecer soluciones expertas de abastecimiento y compra para fármacos, insumos y bienes públicos para la red asistencial de salud, asegurando con eficiencia y transparencia la oportunidad y la calidad de los bienes proporcionados. Para ello, mantiene actualmente una dotación autorizada de 225 funcionarios, oficinas centrales y un centro de distribución en la ciudad de Santiago.

El año 2008 ha estado lleno de desafíos para CENABAST, y ha demandado el esfuerzo mancomunado de toda la institución para continuar apoyando el fortalecimiento de la reforma de salud, entregando servicios de calidad y generando ahorros para el sistema público de salud. Estos ahorros son posibles gracias a la agregación de demanda, donde se generan economías de escala que se traducen en medicamentos de mejor calidad y a un costo menor, lo que redundó en que los establecimientos de salud cuenten con mayores recursos para atender las necesidades de la población. Este modelo ha generado además un aumento sostenido en el volumen de intermediación, ya que cada vez más hospitales y Establecimientos de Salud adquieren sus medicamentos e insumos a través de CENABAST, este aumento fue del 23,68% en el año 2007, facturación que se mantiene en niveles similares en el año 2008, totalizando 168.211 millones de pesos.

En términos de ahorro, durante el año 2008 CENABAST ha logrado tener precios 27% más bajos que el valor transado a través del portal Mercado Público, para la canasta básica de productos hospitalarios, lo que equivale a 4.051 millones de pesos.

Un caso relevante es la compra de Insulina en la cual, además de importantes ahorros se han generado avances en materia de transparencia en el mercado farmacéutico.

También en el ámbito de la transparencia destaca el encuentro realizado en noviembre de 2008 entre los diferentes actores de la red de salud y los proveedores de fármacos, insumos y equipamiento médico, instancia que estuvo orientada a promover la cooperación público-privada, sustentada en el diálogo y la confianza.

En materia de experticia también, la institución puso este conocimiento al servicio de la cooperación internacional, recibiendo a diversas delegaciones de países amigos para compartir la experiencia de Cenabast en la gestión de abastecimiento de los programas de alimentación complementaria (PNAC/PACAM) y el modelo de negocios.

En materia de calidad, durante el año 2008 se inició la implementación de un Sistema de Gestión de Calidad bajo la norma ISO 9001:2000, donde voluntariamente CENABAST amplía las exigencias del

Programa de Mejoramiento a la Gestión al incluir en esta implementación la operación de compras del giro institucional.

En proyectos de modernización, durante el año 2008 se ha avanzado para poder implementar una serie de mejoras, destacándose la adopción de modelos en la identificación de productos mediante códigos de barra bajo estándares internacionales GS1, a través de un programa piloto para la homologación de la información contenida en estas etiquetas.

En línea con lo anterior, se inició la transformación de los sistemas de información con la evaluación de las alternativas tecnológicas existentes en el mercado para la implantación de un sistema de gestión ERP (Enterprise Resource Plannig), que implicó modificar el curso que se había determinado para la modificación interna de estos sistemas, del mismo modo que los que se habían comprometido en materia de abastecimiento sistemático, por lo que no pudieron alcanzarse las metas comprometidas originalmente con Segpres en la programación gubernamental.

Para el año 2009, CENABAST se ha fijado como objetivo institucional el mantener el aumento igual o mayor al 10% -en relación al año 2008- de la intermediación de medicamentos e insumos, para contribuir de manera directa a la ampliación de la cobertura del sistema de salud y la disminución de la deuda hospitalaria.

En este sentido es fundamental recalcar la autonomía de compra y ejecución presupuestaria que tienen los establecimientos de la red asistencial, por lo que CENABAST ha tomado el compromiso de potenciar las mejoras en la calidad de servicio, con el objetivo de lograr un aumento en la participación del gasto en farmacia de un 48% para el próximo año.

A ello se suma la continuidad de los proyectos de modernización de sus sistemas para generar una plataforma informática sólida que permita proveer servicios que agreguen valor a los usuarios del sistema público de salud, lo que se materializa en el Modelo de Abastecimiento Sistemático (MAS), que enlazado con el sistema de código de barras, permitirá la reposición automática del stock que se utilice en los centros de salud. Actualmente se trabaja en la implementación de un piloto del MAS en cinco recintos asistenciales pertenecientes a las regiones Metropolitana y de Coquimbo.

Adicionalmente, se continuará con la implementación del software de gestión ERP que permitirá contar con un nuevo y más eficiente sistema de información en el proceso de negocio de la institución, para mejorar la calidad de los datos e incorporar nuevas funcionalidades y tecnologías, que serán la base de mejoras en las estrategias comerciales, de abastecimiento y de logísticas.

De esta forma, CENABAST continuará con su desarrollo sistemático de mejores condiciones de operación, de logística, intermediación e inteligencia de compras, para contribuir de manera concreta, con transparencia, eficiencia y experticia para mejorar la salud de todos los chilenos.



MARIO JEREZ ESPINA
DIRECTOR

2. Resultados de la Gestión 2008

- Cuenta Pública de los Resultados
 - Balance Global
 - Resultados de la Gestión Financiera
 - Resultados de la Gestión por Productos Estratégicos:
 - * Cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión
 - * Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo
 - * Informe de Programación Gubernamental
 - * Resultados indicadores de desempeño relevantes
- Avance en materias de Gestión Interna
 - Cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión
 - Otras Materias de Gestión

- **Cuenta Pública de los Resultados**

- **Balance Global:**

El año 2008 fue un año lleno de desafíos para Cenabast, la consolidación de la reforma de salud, la política de fortalecimiento la atención primaria y los incrementos en los presupuestos de los establecimientos de salud han puesto presión sobre las capacidades de la institución, la que a pesar de estas dificultades ha continuado posicionándose como un actor relevante en la salud pública del país, y respondido a las demandas de clientes.

Nuestra institución se debe a los clientes del sistema público de salud, los que esencialmente corresponden a los establecimientos hospitalarios del Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS), los establecimientos de salud primaria de dependencia Municipal y el propio Ministerio de Salud, con operaciones marginales con otros actores públicos de salud. En el año 2008 los niveles de intermediación global alcanzados se mantienen en valores similares al del año anterior, con un incremento de un 0,54% producto de causas externas a la institución. Por otra parte destaca el importante aumento de Intermediación en la línea de Atención Primaria la que alcanzo a un 7%.

Cenabast trabajó para traspasar la experticia y competencia en la gestión de suministros para el sector salud, generando economías de escala que redundaron en ahorros para el sector.

La situación financiera se ha visto resentida por las dificultades en la recaudación que llega a un 27,4% del total adeudado por intermediación. En este complejo escenario financiero la institución ha hecho todos los esfuerzos para poder mantener al día sus obligaciones con los proveedores.

A pesar de lo anterior y del hecho que el resultado financiero fue negativo, con una pérdida MM\$932, la institución logra disminuir en un 21% el resultado del año 2007. Siendo importante en este resultado el elevado nivel de endeudamiento de los clientes con Cenabast, que asciende a MM\$35.655 al 31 de diciembre. Esto impacta también negativamente la liquidez del servicio, obteniéndose una razón circulante de 1,06, la menor de los tres últimos años.

Con todo Cenabast obtuvo importantes logros en el cumplimiento de las metas de sus indicadores de desempeño institucional contenidas en la ficha H, como el indicador de ahorro en la canasta de los principales fármacos e insumos comparada con las compras vía portal Mercado público, donde se logra el 27% de ahorro. También es destacable el nivel de participación de la institución en el gasto de farmacia de los establecimientos del SNSS, donde este año los establecimientos de la Red Asistencial realizaron un 47%¹ de sus compras de fármacos e insumos a través de Cenabast. En el ámbito de la logística es importante recalcar el logro de la disminución de la tasa de reclamos por error en despacho, donde se obtiene el mejor resultado de los últimos tres periodos con 1,7%.

¹ Porcentaje de participación de CENABAST en el gasto devengado en farmacia del Sistema Nacional de Servicios de Salud:
(Monto total intermediado por CENABAST en el SNSS año t/Gasto devengado en farmacia del SNSS año t)*100)

Sin embargo el cumplimiento de las metas globales de los indicadores de la ficha H llegó al 85%, siendo las más deficitarias las relacionadas con tasas de variación de intermediación, los que fueron consideradas cumplidas por causa externa, considerando el impacto de terceros en la gestión de Cenabast.

En el ámbito interno el Programa de Mejoramiento a la Gestión (PMG) a puesto a Cenabast nuevos y mayores retos cada año, y el año 2008 no fue la excepción, el avanzar con dos sistemas a la fase de implementación de normas de gestión de calidad ISO 9001:2000 fue complejo y desafiante, sin embargo la institución asumió el desafío de iniciar la implementación en el área de compras más allá de lo estrictamente solicitado por los organismos validadores, que refiere solo a compras corrientes de operación, sino que incluyó a las compras propias del giro del negocio, proceso que fue positivamente evaluado por Dipres.

Sin embargo, y a pesar del esfuerzo puesto en la tarea se logro una validación del 65% del programa, habiéndose validado los sistemas de Capacitación, Higiene – Seguridad y Mejoramiento de ambientes de trabajo, Compras y contrataciones del sector público y Administración financiero Contable. No siendo validados los sistemas de Gobierno electrónico, Integral de atención ciudadana (SIAC) y Auditoría Interna.

También en el ámbito de la gestión interna la institución asumió a plenitud el cambio del incentivo individual por el incentivo por equipos de trabajo, formándose 8 equipos que suscribieron igual número de Convenios de Desempeño Colectivos con metas de gestión para todo el año. Por el esfuerzo y dedicación de todos ellos es que se logra un cumplimiento global del 95% de las metas planteadas, y que beneficia a todos los funcionarios.

La institución también asumió compromisos con el Ministerio de Salud y la Secretaría General de la Presidencia (Segpres), asumiendo la tarea de abordar cuatro objetivos que se relacionaron principalmente con a mejora de sistemas para atender las demandas de fármacos e insumos de los establecimientos de salud, tanto hospitalarios como de atención primaria, abordaron también los sistemas logísticos y de fármacos de urgencia. Sin embargo la evolución de las tecnologías de información, y la coordinación de actores tan diversos del sistema público de salud generó retrasos y dificultades para alcanzar los objetivos iniciales, por lo que se decidió hacer cambios estratégicos en algunos proyectos, los que impactaron en el cumplimiento de sus metas.

Cenabast se ha esmerado en ayudar a la eficacia del gasto en el complejo y basto sector salud, reconociendo que los importantes esfuerzos que hace el conjunto del país por aumentar el presupuesto del sector, demandó el máximo de la experiencia y capacidad institucional para agregar valor a los procesos de compras del sector.

- Resultado de la Gestión Financiera

En el ámbito financiero, se registró una pérdida neta en el año 2008 de MM\$ 932, lo anterior fue menor un 21% con relación al resultado negativo del año anterior. En cuanto a los ingresos, estos registraron un mayor impacto en el aumento de los ingresos relativos a Programas del Ministerio de Salud, que compensan la disminución de las compras de otras líneas de operación. De esta forma el aumento en los gastos es directamente proporcional al aumento de los ingresos, que se da por el nivel de ingresos de

operación, el cual implica mayores niveles de gasto en transporte, combustible, bodegaje, análisis de producto entre otros gastos variables.

Estado de resultado y Balance

ESTADO DE RESULTADOS A DICIEMBRE	2006	2007	2008	Variación %	
	\$	\$	\$	2006/2007	2007/2008
INGRESOS OPERACIONALES	7.283.531.791	5.083.740.569	5.472.755.104	-30%	8%
GASTOS OPERACIONALES	4.250.989.935	5.039.046.125	5.724.328.770	19%	14%
MARGEN DE CONTRIBUCIÓN	3.032.541.855	44.694.444	-251.573.666	-99%	-663%
OTROS GASTOS OPERACIONALES	-	-	929.388.222	-	-
RESULTADO OPERACIONAL	3.032.541.855	44.694.444	677.814.556	-99%	1417%
RESULTADO NO OPERACIONAL	-1.118.883.655	-1.246.937.529	1.610.322.963	11%	29%
RESULTADO NETO	1.913.658.201	-1.202.243.085	-932.508.407	-163%	-22%

En el resultado, uno de los factores que influyeron fue el mayor Gasto en Programas Alimentarios en conjunto con un menor nivel de Comisión que afectó los ingresos en este Programa y en general a menores comisiones a las cobradas en años anteriores.

En promedio la comisión cobrada por Cenabast para todas las líneas de negocio a diciembre de 2008 fue de 3,9%, inferior al 6,0% histórico pero superior un 25% al 3,1% cobrado el año 2007.

Venta Total (M\$)	2006	2007	2008	var 06-07	var 07-08
Intermediación (L1+L2)	60.698	73.553	60.936	21,18%	-17,15%
Programas Sanitarios	32.201	48.502	52.083	50,62%	7,38%
Programas de Alimentación	43.759	45.260	55.193	3,43%	21,95%
Monto Total Intermediado	136.657	167.317	168.211	22,44%	0,53%

La facturación o intermediación total alcanzó una variación positiva del 0,54% sobre lo facturado durante el año 2007, en ello se destaca los Programas de Alimentación con un alza de 21,95% mientras Programas Sanitarios del Ministerio de Salud aumentó un 7,38%, sin embargo, Intermediación Líneas 1 y 2 cae un 17% afectado por la disminución de la compra de equipamiento de línea 2.

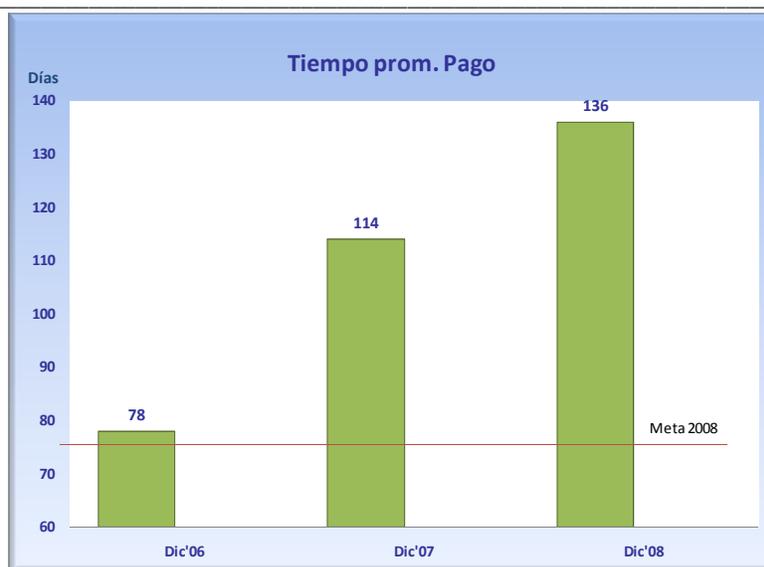
BALANCE	2006	2007	2008	Variación %	
	MM\$	MM\$	MM\$	2006/2007	2007/2008
ACTIVO CIRCULANTE	74.345	106.045	110.339	43%	4%
ACTIVO FIJO	1.991	2.172	2.141	9%	-1%
DEPRECIACION ACUMULADA	-1.070	-1.077	-1.144	1%	6%
TOTAL ACTIVO FIJO NETO	921	1.095	997	19%	-9%
TOTAL ACTIVOS	75.266	107.140	111.337	42%	4%
PASIVO CIRCULANTE	66.141	98.955	104.071	50%	5%
PATRIMONIO	7.211	9.387	8.198	30%	-13%
RESULTADO DEL EJERCICIO	1.914	-1.202	-933	-163%	-22%
TOTAL PATRIMONIO	9.125	8.184	7.266	-10%	-11%
TOTAL PASIVOS	75.266	107.140	111.337	42%	4%

En cuanto al Balance Presupuestario, hubo un aumento de un 9% en los ingresos de operación, sin embargo, hay un 15% de aumento en los gastos operacionales, lo que proyecta un margen de contribución negativo. Esto se explica en que si bien Cenabast efectuó un aumento en sus márgenes de comisión, esta alza no compensó el aumento de los costos de operación derivados del alza de precios en los servicios de transporte y otros.

En cuanto a la gestión de Cuentas por Cobrar, la línea de Atención Primaria representa la mayor proporción de ella, con un 60% equivalente a MM\$ 7.678, de esta deuda de Atención Primaria el 49% corresponde a facturación 2008, que se deriva del importante aumento en la intermediación de esta línea de negocio, situación que si bien es cierto contribuye al mayor acceso, perjudica la gestión financiera de Cenabast, lo cual se agrava considerando que el 51% de la deuda supera los doce meses. Esta situación es compleja para la institución puesto que la recaudación de la Atención Primaria es de solo 10,6% de lo facturado. Para los establecimientos del S.N.S.S. las cuentas por cobrar representan el 36%, y el extrasistema el restante 4%.

En relación al período 2005 – 2008, es importante mencionar que la línea de Atención Primaria mantiene con Cenabast una deuda MM\$ 6.850 que corresponde al 26% del total facturado en el mismo período. Frente a lo expuesto se reestructuró la función de recaudación que dependía de la Gerencia Comercial, implementando el subdepartamento de cobranza, dependiente de la Gerencia de Administración y Finanzas para que se enfoque principalmente al cobro de las cuentas de clientes calificados como más riesgosos.

En este sentido, y dada la falta de recurso disponible para el pago de proveedores, durante el año 2008 el tiempo promedio de pago aumento a 136 días, tiempo superior a los resultados obtenidos en los años 2006 y 2007, y un 81% sobre la meta de 75 días comprometida para el año 2008. De esta forma la deuda con los proveedores aumento un 64% en relación a Diciembre del 2007.



Cumplimiento Presupuestario

Diciembre							
SUBT	INGRESOS	PPTO. VIGENTE 2008	TOTAL DEVENGADO	TOTAL PERCIBIDO	POR PERCIBIR	DISPONIBLE	% CUMPL.
07	INGRESOS DE OPERACION	4.739.726.000	6.511.888.913	5.026.926.246	1.484.962.667	-1.772.162.913	137,39%
08	OTROS INGRESOS CORRIENTES	391.160.000	512.121.438	512.121.438	0	-120.961.438	130,92%
10	VTA.ACTIVOS NO FINANCIEROS	14.923.000	30.242.499	30.242.499	0	-15.319.499	202,66%
12	RECUPERACION DE PRESTAMOS	1.010.210.000	1.697.402.980	642.201.680	1.055.201.300	-687.192.980	168,02%
15	SALDO INICIAL DE CAJA	1.119.585.000	0	0	0	1.119.585.000	0,00%
TOTAL INGRESOS		7.275.604.000	8.751.655.830	6.211.491.863	2.540.163.967	-1.476.051.830	120,29%
SUBT	GASTOS	PPTO. VIGENTE 2008	TOTAL DEVENGADO	TOTAL PAGADO	POR PAGAR	DISPONIBLE	% CUMPL.
21	GASTOS EN PERSONAL	2.440.478.000	2.612.134.828	2.612.134.828	0	-171.656.828	107,03%
22	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	3.448.718.000	3.284.216.622	3.095.955.761	188.260.861	164.501.378	95,23%
24	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	0	0	0	0,00%
25	INTEGROS AL FISCO	385.040.000	0	0	0	385.040.000	0,00%
29	ADQ. DE ACT. NO FINANCIEROS	276.172.000	35.278.871	34.606.779	672.092	240.893.129	12,77%
30	ADQ.DE ACT. FINANCIEROS	0	0	0	0	0	0,00%
34	SERVICIO DE LA DEUDA	249.085.000	249.085.454	233.753.660	15.331.794	-454	100,00%
35	SALDO FINAL DE CAJA	476.111.000	0	0	0	476.111.000	0,00%
TOTAL DE GASTOS		7.275.604.000	6.180.715.775	5.976.451.028	204.264.747	1.094.888.225	84,95%

A diciembre 2008, se observa que se ha cumplido en un 120% el presupuesto de ingresos y un 85% el de gastos. Los ingresos percibidos corresponden a un 85% de lo presupuestado, y sólo a un 71% de lo devengado. Del total de gastos devengados un 97% ya se ha pagado. A la fecha, el ingreso percibido es superior en un 4% a los gastos pagados.

- Resultado de la Gestión por Productos Estratégicos

Producto Estratégico 1 “Servicio de Intermediación para la compra de fármacos, insumos, alimentos y servicios”

Resultados indicadores de desempeño relevantes para Producto Estratégico 1

En relación a la gestión global de intermediación esta se mantuvo en el nivel de facturación del año anterior, presentando un aumento de MM\$ 900 que representa una variación del 0,54%, que es menor al 23,68% alcanzado durante el año 2007.

Otro punto destacable, es el aumento en la intermediación para Establecimientos de Atención Primaria, que alcanza al 7% real el año 2008, donde se amplía la cantidad de municipios que intermedian con Cenabast. Si se considera el periodo 2006-2008 dicho aumento alcanza al 24% lo que representa un incremento de MM\$ 1.568 en el volumen de fármacos e insumos, y una facturación total de MM\$ 8.132, que producto del ahorro en precios de Cenabast impacta positivamente en la eficiencia del gasto municipal.

En el caso de la intermediación para la línea de Programas Ministeriales (Alimentación y Sanitarios) se facturó un total de MM\$ 107.275, que corresponde a una variación positiva del 14% sobre el año anterior, por mayores niveles de intermediación asociados a: aumento en población beneficiaria, compra de nuevos fármacos, nuevos tratamientos, mayor cobertura y nuevas campañas de prevención, como por ejemplo:

- Programa del VIH/Sida, por aumento de población beneficiaria y compra de nuevos fármacos, representa el 10% de aumento en la intermediación de Programa Ministeriales;
- Programa Hemofilia, por mayor cobertura y nuevos tratamientos, representa el 9% de aumento en la intermediación de Programa Ministeriales;
- Programa Nacional Inmunización - PAI, por nuevas campañas de prevención, representa un 9% de aumento en la intermediación de Programas Ministeriales.

En cuanto al aumento de intermediación asociado a Programas Alimentarios, fue de un 38% para el año 2008 en comparación al año 2007. Esto se explica por la crisis mundial de productos lácteos, con la consiguiente alza de precios.

Para el año 2008 la participación de Cenabast en el gasto devengado de farmacia de los establecimientos del SNSS fue del 41% sobre un gasto total de MM\$ 182, considerando todas las operaciones a Diciembre de 2008 en indicador en ficha H considera solo datos a noviembre, generando un sobre cumplimiento con la meta del 38% comprometida con Dipres. Es importante considerar en este sentido la autonomía de compra y ejecución presupuestaria que tienen los establecimientos de la red asistencial, por lo que Cenabast seguirá aumentando su nivel de servicio para lograr esta meta de participación.

El Ahorro alcanzo al 27,35% respecto a la canasta de productos más representativa, comparada con los precios obtenidos individualmente por los establecimientos de la red asistencial en el portal Mercado Publico; y que equivale a contar con \$MM 4.051 extras para los establecimientos de salud.

Mención especial merece el tema de la compra de insulina en donde se logran importantes ahorros para el sistema público y se avanza en la transparencia del mercado, pasando de solo dos proveedores en el año 2003 a 5 en la última licitación del año 2008. Sin embargo el dato más significativo es el ahorro del 63% en el precio de compra, donde en el año 2008 se logra un valor de \$1.509, inferior por unidad en un 270% respecto del valor unitario de \$4.096 en el año 2003, esto equivale a MM\$ 3.047.- de ahorro para el sistema público de salud.

En este sentido se destacan el aumento en la intermediación de Programas Sanitarios, que alcanza al 7% explicado esencialmente por los aumentos de coberturas, nuevas campañas y compra de nuevos fármacos que amplían la población beneficiaria. Entre los programas que registraron un incremento significativo están: Programa VIH/Sida que presentó un aumento de la población beneficiaria y compra de nuevos fármacos y representa una participación del 10% de la intermediación de Programas; Programa Hemofilia, por una mayor cobertura y nuevos tratamientos presentó un aumento de 46% en relación a los valores intermediados en año 2007 y que representa una participación del 9% en la misma línea; Programa Nacional de Inmunización, por nuevas campañas de prevención, con un 13 % de aumento en relación a los valores intermediados del año 2007 y que representa una participación del 9% de la facturación de esta misma línea el año 2008.

En cuanto a la intermediación asociado a Programas Alimentarios, ésta experimentó un aumento de un 38% para el año 2008 versus el año 2007, siendo la mayor cobertura y nuevos productos los que dan cuenta de esta alza.

En el año 2008, la institución debió hacer frente a una delicada situación financiera originada en el aumento de las cuentas por cobrar, lo que se evidencia en el indicador porcentaje de las cuentas por cobrar versus el monto total intermediado por CENABAST, que registra un cumplimiento de 19,81%, cifra superior al 17% comprometida como meta para el año 2008. Durante el año 2008, se adoptaron medidas tendientes a mejorar el proceso de cobranza, tales como la aplicación de metas de recaudación y seguimiento, incorporadas en los convenios de desempeño colectivo; la aplicación de incentivos no remuneracionales y operación de convenios TAC con los Servicios de Salud. Pese a esto, no fue posible alcanzar la meta señalada, fundamentalmente dada por la baja recaudación de la Atención Primaria.

El indicador Porcentaje de ingresos de operación devengados en relación al total de ingresos devengados presenta un cumplimiento del 112%, pues se obtuvo un resultado de 94%, en circunstancias que la meta era de 84%. Esto dado que los ingresos de Cenabast en la actualidad provienen mayoritariamente de sus operaciones.

Por su parte el indicador Porcentaje de Ingresos totales Percibidos en relación a los Ingresos totales Devengados alcanza un valor de un 71%. La meta del 78% no es alcanzada producto de la dificultad de recaudar la deuda de la Atención Primaria.

Respecto del indicador Tiempo promedio de pago de las cuentas por pagar con relación al tiempo promedio de cobro de las cuentas por cobrar, se obtuvo un sobrecumplimiento del 137%, con una relación

de 0,91. Esto refleja que la institución paga antes sus compromisos que lo que recauda los fondos de sus clientes, situación que es concordante con el aumento de la deuda de los clientes.

El indicador de porcentaje de las cuentas por cobrar de Cenabast en relación al monto total intermediado alcanza un valor de un 20%. La meta del 17% no es cumplida producto, al igual que el indicador anterior por las dificultades en la recaudación de la Atención Primaria, que llega solo al 10% de la deuda.

En lo que respecta al indicador del Porcentaje de la demanda intermediada en relación a la demanda programada, esta alcanza un valor de 90%, en línea con la meta establecida de igual valor.

Informe de Programación Gubernamental para Producto Estratégico 1

Durante el 2008 los esfuerzos se centraron en la continuidad de tres compromisos de programación gubernamental, donde uno de ellos tiene como objetivo el diseño de un Modelo de Abastecimiento Sistemático para establecimientos hospitalarios y de atención primaria que permita fortalecer la Red Asistencial Pública. Y el producto para el año 2008 fue la evaluación de la implementación del modelo y sus condiciones de replicabilidad. Es así como Cenabast invitó a colaborar a aquellos establecimientos de salud que dada sus características son potenciales beneficiarios del modelo y realizó la licitación pública para la contratación de la empresa consultora que llevará a cabo la implementación del proyecto piloto. Sin embargo es declarado desierto dada la complejidad del proyecto, por lo que se publica un proceso de licitación privada que debe concluir el primer trimestre del año 2009.

Otro objetivo es el Diseñar sistema de control para medicamentos asociados al stock farmacológico de urgencia que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, en el cual se avanzó sustancialmente desarrollando un plan y cronograma de trabajo con las medidas necesarias para la implementación del sistema, trabajo que fue consensuado con representantes del Hospital de Urgencia Asistencia Pública.

Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo para Producto Estratégico 1

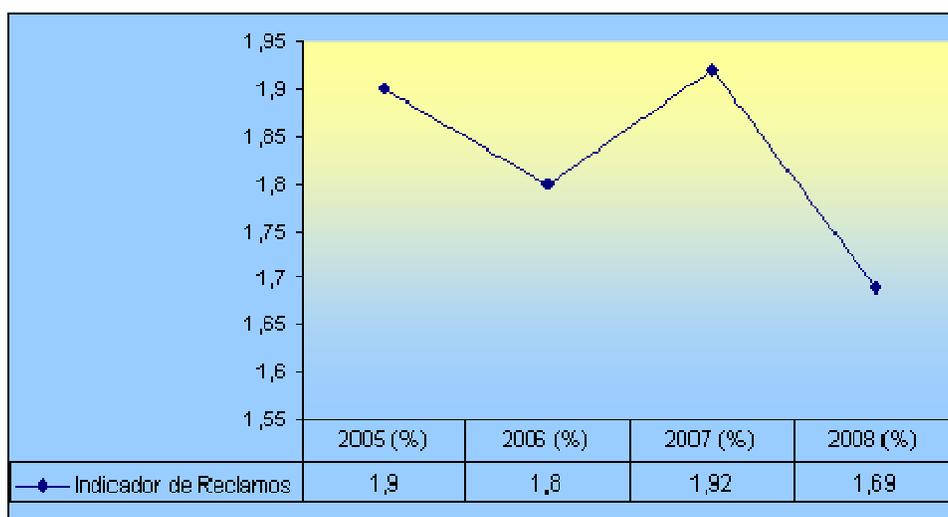
Para el producto estratégico Servicio de Intermediación para la compra de fármacos, insumos, alimentos y servicios los convenios de desempeño son 2 y 18 indicadores que en su conjunto tuvieron un cumplimiento sobre el 98% el detalle de cumplimiento se encuentra en anexo 7.

Producto Estratégico 2 “Servicio de Apoyo Logístico”:

En relación a los principales indicadores que reflejan el desempeño en la entrega del servicio logístico, para el indicador de asertividad, que mide la entrega de productos a los usuarios/clientes en las fechas acordadas, cuya meta era de un 96%. A pesar de que este indicador presenta rigurosidad en el criterio de la medición, sin considerar factores climáticos, y la cobertura a zonas extremas y de difícil acceso se obtuvo un resultado de 88%, lo que representa una mejora de un 7% respecto del valor obtenido en el año 2007, lo que refleja los enormes esfuerzos de la institución por reducir sus tiempos de entrega.

En relación al indicador de Reclamos por error en el Despacho, que mide el porcentaje de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos que presentan dicho reclamo en relación al total de notas de venta. Se logró un cumplimiento de 1,7 mejorando la meta comprometida de 1,8. El objetivo se cumplió básicamente por la aplicación de dos criterios de certificación que controlaron particularmente dos temas: uno es la preparación de pedidos especialmente para establecimientos que presentan la mayor cantidad de reclamos y/o figuran como de importancia estratégica. El segundo criterio de certificación corresponde a las unidades de bodega que más reclamos por faltante presentaban mes a mes. La evolución de ambos indicadores para los últimos años se refleja en la siguiente tabla:

	2005 (%)	2006 (%)	2007 (%)	2008 (%)
Indicador de Acertividad	98	96	81	88
Indicador de Reclamos	1,9	1,8	1,9	1,7



Informe de Programación Gubernamental para Producto Estratégico 2

En el ámbito de los compromisos de programación gubernamental, otro objetivo es el Diseño de mejoramiento en la Gestión Logística de Cenabast a través de integración tecnológica, que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, para lo cual inicialmente se consideró la implementación de Sistema Computacional para Almacenamiento y Distribución, sistema conocido como Warehouse Management System (WMS). Debido a una decisión estratégica se dejó de lado el compromiso original pues se privilegió la implementación de un sistema ERP en lugar del sistema WMS, con el fin de tener procesos de soporte más sólidos, confiables y estables que son indispensable para la implantación de las mejoras logísticas y de sistemas, que aseguren contar con el back office adecuado para sostener las operaciones.

Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo para Producto Estratégico 2

Para el producto estratégico Servicio de Apoyo Logístico los convenios de desempeño son 2 y 13 indicadores que en su conjunto tuvieron un cumplimiento sobre el 92%. El detalle de cumplimiento se encuentra en anexo 7.

- **Avances en Materia de Gestión Interna**
 - **Cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión**

CENABAST se encuentra adherida al Programa Marco de Mejoramiento de la Gestión (PMG) en todas las áreas del PMG, a excepción de Enfoque de Género y Gestión Territorial Integrada. En el año 2008 la Institución cumplió 50% del total de las metas comprometidas.

Dentro de los logros podemos destacar en el área de Administración Financiera la validación de la etapa VII del sistema de Compras y Contrataciones del Sector Público, en la cual se realizaron actividades de preparación para la certificación ISO 9001:2000 que se realizará el año 2009. cabe destacar que si bien el requisito formal esta asociado al sistema de compras de bienes y servicios de consumo interno, la institución voluntariamente incluyó en este proceso las compras del giro del negocio.

En el área de Recursos Humanos se destaca la mantención del bajo nivel de días perdidos por accidentes de trabajo y el diseño e implementación de un plan de emergencia, en este contexto se destaca la realización del primer curso práctico de combate del fuego, actividades que están asociadas al sistema de Higiene, Seguridad y Mejoramiento de ambientes de Trabajo. En relación al Sistema de Capacitación se logró la ejecución del 87,04% de las actividades de capacitación dentro de la jornada de trabajo, en la cual se incluye el trabajo del tema de enfoque de género con el equipo directivo.

En lo referente al área de calidad de atención de usuarios, se fortaleció el sitio web como espacio de atención y la OIRS para el cumplimiento de la Ley N°19.880 de Procedimiento Administrativo como parte del Sistema Integral de Atención ciudadana. Por otra parte se implementaron exitosamente 7 proyectos de mejoras en tecnologías de información comprometidos en el Sistema de Gobierno Electrónico.

En el área de planificación y control, se logró la ejecución del 100% de las auditorias planificadas como parte del sistema de Auditoria Interna. Por otra parte con el ingreso al marco avanzado del sistema de Planificación y Control de Gestión se pudo avanzar en la implementación de un Sistema de Gestión de Calidad bajo normas ISO 9001: 2000

Sin embargo no se consiguió la validación del sistema: Integral de Atención ciudadana (SIAC); como Gobierno Electrónico y Auditoria Interna. Donde el primero no fue validado por deficiencias de forma en el documento de validación final enviado a la Dirección de Organizaciones Sociales. Mientras en el segundo dos proyectos no avanzaron en su implementación. Para el caso de Auditoria Interna el organismo validador determino que no se cumplió con el reporte mensual de actividades, dada la falta de reporte del mes de Enero.

Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo

Para las metas de Gestión Interna los convenios de desempeño son 4 y 31 indicadores que en su conjunto tuvieron un cumplimiento promedio del 95%, el detalle de cumplimiento se encuentra en anexo 7.

Es adecuado precisar que la institución no contempla otro tipo de incentivos remuneracionales.

Aspectos relevantes Ley de Presupuesto 2008

Cenabast continuó en el año 2008 poniendo sus capacidades y experiencia a disposición del sistema público de salud, con el fin de sacar el mejor partido a importante incremento del 21,9% de los recursos contemplados para inversión en el presupuesto 2008. En este sentido la institución a través de su gestión de compra logró apoyar el aumento de cobertura de camas críticas, pues inicialmente el presupuesto contempló la adquisición de 1.225 camas, lográndose concretar una compra de 1.316 camas con el mismo presupuesto asignado de MM\$1.647, lo que se tradujo en un aumento de la cobertura del 7,43% de las camas críticas.

Respecto al equipamiento intermediado por Cenabast, las compras más importantes fueron: 5 Angiógrafos neuroradiológicos; 15 equipos de rayos x osteopulmonar; 28 ambulancias; 63 mesas quirúrgicas de pabellón; 11 ecotomógrafos doopler color de alta resolución, entre otros equipos, los que totalizan MM\$ 4.585.-

Los programas de alimentación complementarias también presentaron en el presupuesto2008 importante incremento de MM\$1.813, en donde Cenabast es actor fundamental tanto para obtener la mejor utilización de estos fondos como para asegurar la distribución oportuna y en condiciones satisfactorias a toda la población beneficiaria.

- Otras Materias de Gestión

Transparencia:

- Alentados a continuar entregando mas y mejores medicamentos y contribuir a una mejor salud para el país, en el mes de noviembre, en la ciudad de Santiago, Cenabast realizó el “**Encuentro de Compras en Salud: Transparencia, Eficiencia y Calidad**”. Si bien este es el tercer evento anual en el cual se busca un punto de dialogo abierto con los representantes de la Red de Salud - clientes del servicio de intermediación-, este además, se hizo extensiva la invitación a los proveedores de la Industria Farmacéutica, con el afán de ampliar el dialogo y potenciar el trabajo conjunto, en un espacio abierto donde confluyan las visiones en torno a temáticas sobre transparencia, eficiencia y calidad, aspectos que hoy resultan fundamentales para la concreción de las metas sanitarias del país.
- En esta ocasión el encuentro se desarrolló bajo dos modalidades: la primera de Seminario- con temas específicamente relacionados a las adquisiciones, gestión, operaciones y calidad en el área de las compras de salud– y la segunda de Feria– que reunió e a los diferentes proveedores del sector salud, los que contaron con stands donde pudieron contactar de manera abierta y transparente a los representantes de los establecimientos de salud que asistieron al evento.

Experticia:

- En el ámbito de la experticia, Cenabast desarrolló con éxito complejos procesos de licitación relativos a la compra de insulina, camas clínicas y equipos osteopulmonares para la red pública de salud. donde en el primer caso se aumentó de 2 a 5 oferentes en la última licitación realizada en el año 2008, respecto a los que se presentaron en el año 2003. Lo que fomentó la competencia y la baja de precios de hasta un 63%, equivalente a un ahorro de 3.047 millones de pesos para el Sistema de Salud.
- La institución puso además esta experticia al servicio de la cooperación internacional, recibiendo a diversas delegaciones de países amigos tales como Perú, Argentina, Ecuador y Haití para compartir la experiencia de Cenabast en la gestión de abastecimiento de los programas de alimentación complementaria (PNAC/PACAM) y el modelo de trabajo de Cenabast.
- En el área de difusión Cenabast participó como expositor en reuniones del Ministerio de Sanidad de México y de la Organización Panamericana de la Salud realizada en México en ese mismo país.
- Respecto a la participación en grupos de trabajo internacionales, la institución fue habitualmente requerida en actividades de cooperación técnica, participando en forma permanente en grupos de trabajo de la Comunidad Andina y de Mercosur. Durante 2008 se participó en las regiones del grupo de política de acceso a medicamentos del Convenio Hipólito Unanue (Pacto Andino) y en las reuniones de Mercosur respecto de política de medicamentos y la gestión de abastecimiento

Calidad:

- Calidad de producto: Durante el año 2008 se optimizaron los Controles de Especificaciones Técnicas (CET), se desarrollaron bases para pautas de evaluación de dispositivos médicos incorporando variables de uso. Cenabast rediseñó estándares de calidad de productos para licitaciones recogiendo las necesidades de los usuarios. Reforzamos procesos de recepción de medicamentos e insumos en bodega de Cenabast y proveedores. Se inicia la implementación de un sistema de opinión de usuarios para la definición de estándares de productos críticos. Se controla la calidad de productos en red.
- Calidad de Servicio: Se estableció un modelo de atención personalizada y programación en línea para los programas ministeriales.
- Durante el año 2008 se inició la implementación de un sistema de gestión de calidad bajo la norma ISO 9001: 2000 para las compras internas y del giro y el sistema de planificación y control de gestión.

Recursos Humanos:

- Como parte de las actividades desarrolladas durante el período 2008 cabe destacar la capacitación del equipo directivo ampliado en materias de enfoque de género
- En el año 2008 se realizó un estudio de clima organizacional, cuyos resultados apoyaron la toma de decisiones estratégicas en la gestión de los RR.HH, y que permitirán desarrollar un plan de acción para abordar la mejora de la gestión de personas.

3. Desafíos 2009

En coherencia con la Ley de Presupuestos para el año 2009 y los objetivos del Ministerio de Salud, Cenabast continuará con las líneas de acciones fijadas el año anterior poniendo énfasis en la gestión de compra de fármacos y equipamiento, además de la mejora continua en la calidad de la atención, todo ello como ejes de apoyo a la consolidación del Plan Auge.

1.- Apoyo al fortalecimiento de la Red Asistencial de Salud a nivel nacional.

Aumento del nivel de intermediación

Para el año 2009, CENABAST se ha fijado como objetivo institucional el conseguir el aumento de los niveles de intermediación de medicamentos e insumos de un 10% por sobre lo intermediado el año 2008. Sobre este punto cobra importancia la experiencia de este año y el riesgo financiero que significa para Cenabast el aumento de Intermediación en la línea de negocios de Atención Primaria, por cuanto este aumento significó el incremento de la deuda. En este contexto el gran desafío está en cumplir esta meta resguardando el patrimonio Institucional.

Aumento del nivel de participación en el gasto devengado en farmacia:

Considerando la autonomía de compra y ejecución presupuestaria de los Establecimientos de la Red Hospitalaria de Salud, Cenabast se ha planteado para el año 2009 el desafío de potenciar la canasta de productos que intermedia, en calidad y cantidad de fármacos e insumos, así como también conocer de forma más acabada los niveles de stock que mantienen sus clientes, a objeto de entregarles un servicio completo de abastecimiento, lo cual les permita delegar en Cenabast de forma paulatina la gestión de abastecimiento. Es importante señalar que para el año 2009 se espera alcanzar la meta del 48% de participación sobre el gasto que ejecutan anualmente, esto en línea con las orientaciones ministeriales de aumentar el nivel de intermediación con Cenabast de la red asistencial. En este contexto el desafío plantea mantener el nivel de cumplimiento de la demanda programada para el 2009 cuya meta es de un 90%.

Mantención de los niveles de ahorro:

Cenabast se ha puesto para el año 2009 el desafío de mantener el nivel de ahorro alcanzado hasta ahora, con una meta a lograr de 22,36% de ahorro. A través de la profundización de las estrategias de compras aplicadas en años anteriores y que incluyen alianzas de cooperación y participación en los procesos de licitación con los principales actores del mercado farmacéutico. Cabe agregar que este desafío se enmarca en un difícil momento de la economía mundial y que sin duda afectará el cumplimiento de esta meta.

Mejorar el nivel de Ingresos percibidos:

Dada la importancia que representa para la institución no solo aumentar los niveles de intermediación y mantener los niveles de ahorro para el sector, si no también velar por la recuperación efectiva de los ingresos que se devenguen, se creó el Subdepartamento de Cobranza que coordinará las acciones de

recuperación de ingresos, focalizando sus esfuerzos en las cuentas por cobrar de Programas del Ministerio de Salud y de los establecimientos de atención primaria. Por su parte para aumentar la recuperación de la deuda de establecimientos hospitalarios de la red asistencial se destinarán esfuerzos para aumentar la incorporación de establecimientos suscritos al sistema Transferencia Automática de Consumo (TAC).

Tiempo Promedio de Pago a Proveedores:

Sobre este desafío para el 2009 Cenabast se plantea acortar el tiempo de pago a proveedores que en el 2008 alcanzó a 136 días a 45 días según la norma vigente que establece el plazo de pago para organismos públicos, dado que este factor está sujeto al tiempo de pago de los Establecimientos de Salud, solo será posible cumplir con estos 45 días en la medida que estos también cumplan con la instrucción presidencial de pago de sus compromisos.

2.- Continuidad de los proyectos que permiten mejorar la calidad de la atención a los clientes o beneficiarios de Cenabast y de esta forma a la población final.

Proyecto de Mejoramiento de la Gestión Logística.

En el año 2009 la institución continuará con el proceso de modernización de sus sistemas para crear una plataforma informática sólida que permita proveer servicios de calidad a sus usuarios, a través de la implantación de un sistema de gestión ERP. El desarrollo de un proyecto de esta envergadura conlleva un gran impacto en los procesos y en la gestión de la institución que plantea un enorme desafío organizacional. Esto permitirá contar con un nuevo sistema de información aplicado al proceso de negocio de la institución, obteniendo estabilidad y trazabilidad transaccional, mejorando la calidad de los datos e incorporando nuevas funcionalidades y tecnologías, que serán la base de mejoras en las estrategias comerciales, de abastecimiento y logísticas. Para apoyar este proceso se contará con asesoría en gestión del cambio, elemento esencial para implantar con éxito proyectos de estas características y complejidad.

La institución también continuará trabajando en las mejoras de su operación logística, profundizándose la adopción de códigos de barra iniciada en el piloto del año 2008 integrando estas funcionalidades al proyecto ERP y mejorar la gestión operativa en el ámbito logístico respecto a recepción, almacenamiento y despacho de productos, además de permitir la integración funcional a la cadena de abastecimiento de establecimiento de salud.

Proyecto de Modelo de Abastecimiento Sistemático

Modelo de abastecimiento Sistemático (Proyecto MAS) cuyo objetivo es fortalecer la red pública asistencial a través de la operación eficiente de los recursos disponibles, a nivel de Cenabast y de la red pública asistencial. Con la finalidad de validar este modelo de abastecimiento sistemático se licitó el desarrollo de pilotos a nivel de 5 Hospitales (Hospital de Coquimbo, Hospital Padre Hurtado, Hospital San Borja, Hospital de Peñafiel y Hospital Calvo Mackenna) y en Establecimientos de Atención Primaria de la Región Metropolitana.

Proyecto Control de Medicamentos asociados al stock farmacológico de urgencia:

El objetivo estratégico es diseñar un sistema de control para medicamentos asociados al stock farmacológico de urgencia que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en

forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes. Para esto se ha comprometido como producto para el año 2009, el implementación de un sistema de control para medicamentos asociados al stock farmacológico de urgencia, en conjunto con Ministerio de Salud y Hospital de Urgencia Asistencia Pública (HUAP).

Es importante destacar que todos estos proyectos constituyen compromisos de programación gubernamental para el año 2009.

3.- Mejoramiento continuo de la calidad de servicio y atención a los clientes.

En este aspecto los desafíos propuestos para el año 2009 son:

- Abordar de manera exitosa el proceso de certificación ISO 9000:2001 para el Sistema de Programa de Mejoramiento de la Gestión de Compras y Contratación Pública, el cual se encuentra en la etapa de marco avanzado.
- Potenciar Tesorería para la aclaración de deuda de Clientes, La difusión del sistema de botón de pago habilitado en la página Web de Cenabast; promoviendo y capacitando en su uso en conjunto con Banco Estado.
- Fortalecer y consolidar la programación en web de Programas Ministeriales.
- Evaluar la implementación del sistema de opinión de usuarios para la definición de estándares de productos críticos y consolidar una herramienta que permita la opinión objetivada de los usuarios.
- Replicar los encuentros con clientes y proveedores, que permitan conocer en detalle tanto las opiniones y requerimientos de calidad de bienes y servicios por parte de los primeros, como también los avances de la industria farmacéutica y de este modo incrementar la inteligencia de mercado.
- Potenciar el desarrollo de personal competente y comprometido, buscando mejorar las condiciones de satisfacción de las personas dentro de la institución a través de la incorporación de buenas practicas laborales, de la continuación del trabajo comenzado a fines del año 2008 en clima laboral, la implementación de la norma ISO 9000:2001 en el sistema de Capacitación.

4. Anexos

- Anexo 1: Identificación de la Institución
- Anexo 2: Recursos Humanos
- Anexo 3: Recursos Financieros
- Anexo 4: Indicadores de Desempeño año 2008
- Anexo 5: Compromisos Gubernamentales
- Anexo 6: Informe de Cumplimiento de los Compromisos de los Programas/Instituciones Evaluadas
- Anexo 7: Cumplimiento de Sistemas de Incentivos Institucionales 2008
- Anexo 8: Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo
- Anexo 9: Proyectos de Ley

● Anexo 1: Identificación de la Institución

a) Definiciones Estratégicas

- Leyes y Normativas que rigen el Funcionamiento de la Institución

La Central de Abastecimiento del S.N.S.S. se rige por el Decreto Ley N ° 2.763 Capítulo V del año 1979 y el Reglamento Orgánico Decreto Supremo N ° 78 del año 1980, ambos del Ministerio de Salud.

- Misión Institucional

Ofrecer soluciones expertas de abastecimiento y compra para fármacos, insumos y bienes públicos para la red asistencial de salud, asegurando con eficiencia y transparencia, la oportunidad y la calidad de los bienes proporcionados, para contribuir en la atención de salud resolutiva y oportuna para las personas.

- Aspectos Relevantes Contenidos en Proyecto de Ley de Presupuestos- Año 2008

Número	Descripción
1	Incrementar la intermediación focalizando el servicio en productos AUGÉ, indispensables y aquellos de mayor demanda y cobertura, en coherencia con la necesidad de fortalecer la Red Asistencial Pública para responder en forma oportuna y de calidad otorgando una atención integral de salud a la población en un proceso de garantías crecientes.
2	Aumentar la participación en el gasto en farmacia de los Hospitales públicos con la finalidad de aumentar los niveles de ahorro para el sector, y asegurar mayor cobertura, optimizando además el uso de los recursos a través de la estandarización en las compras.
3	Crecimiento del Programa Nacional de Alimentación Complementaria, Programa de Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor y el Programa Ampliado de Inmunizaciones.
4	Como objetivo estratégico del sector busca otorgar a la población una Atención Primaria de alta calidad, resolutiva, acogedora y cercana, mejorando el acceso como puerta de entrada al sistema y en coordinación con el resto de la red de salud. Que cuente con equipos técnicos profesionales de salud, motivados, estables y capacitados en el modelo de salud familiar y comunitaria, a través del incremento en las transferencias a entidades municipales para mejorar la actividad de los Consultorios dependientes de los Servicios de Salud.

- Objetivos Estratégicos

Número	Descripción
1	Incorporar buenas prácticas de atención centradas en los usuarios, por medio de la excelencia operacional y la garantía de disponibilidad de fármacos, insumos médicos y bienes públicos de salud requeridos por los establecimientos del sistema público, mediante la entrega de un servicio de calidad, completo y oportuno.
2	Aumentar los niveles de intermediación en la gestión de compras de hospitales y establecimientos de atención primaria, focalizándose en productos con garantía de cobertura, esenciales, de mayor demanda y el desarrollo de modalidades de abastecimiento sistemático que fortalezcan la red pública de atención.
3	Asegurar un nivel de autofinanciamiento institucional que permita contar con recursos suficientes para realizar mejoras tecnológicas y de infraestructura necesarias para la entrega de un servicio de abastecimiento oportuno y de calidad.
4	Posicionar a la Central de Abastecimiento como una institución eficiente, moderna y comprometida con la Reforma de Salud y la Modernización del Sector Público, a través de una mejora en los niveles de satisfacción del cliente, el desarrollo de una comunidad laboral comprometida y la generación de información útil para mejorar la gestión pública de salud.
5	Asegurar la disponibilidad de productos de calidad en la cantidad y oportunidad necesarias para dar cobertura a los programas ministeriales con énfasis en adultos mayores, infancia e inclusión de grupos vulnerables, mediante el establecimiento de procesos estandarizados de compra y distribución, con sus respectivos cronogramas, realizando controles de calidad permanente de los productos distribuidos.

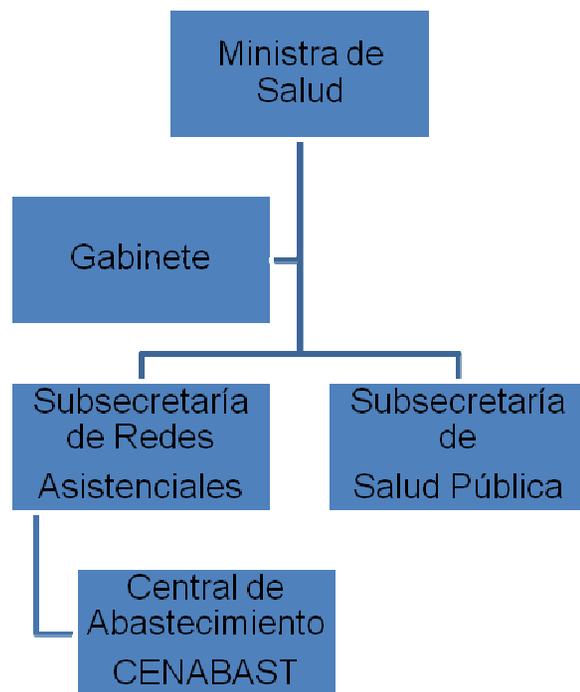
- Productos Estratégicos vinculado a Objetivos Estratégicos

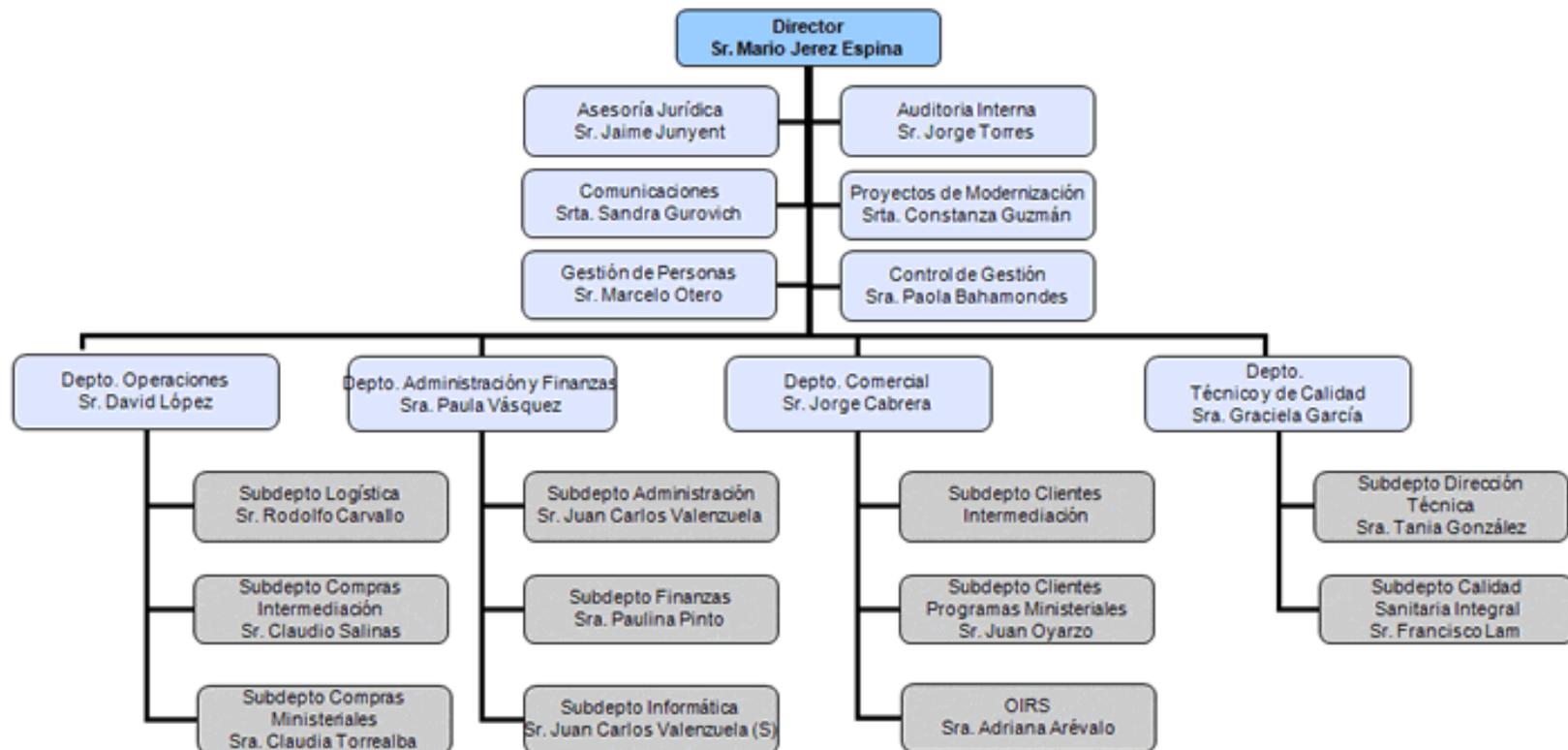
Número	Nombre - Descripción	Objetivos Estratégicos a los cuales se vincula
1	<p>Servicio de Intermediación para la compra de fármacos, insumos, alimentos y servicios</p> <ul style="list-style-type: none"> Servicio de Intermediación para establecimientos de salud del Sistema Nacional de Servicios de Salud (S.N.S.S.). Servicio de Intermediación para establecimientos de salud de la Atención Primaria. <p>Servicios de Intermediación para Programas del Ministerio de Salud.</p>	<p>N° 1 N° 2 N° 3 N° 4 N° 5</p>
2	<p>Servicios de Apoyo Logístico. Servicio de Distribución. Servicio de Almacenaje.</p>	<p>N° 1 N° 2 N° 3 N° 4 N° 5</p>

- Clientes / Beneficiarios / Usuarios

Número	Nombre
1	<p>Servicios de Salud. 28 Servicios de Salud.</p>
2	<p>Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Servicios de Salud (S.N.S.S.).</p> <ul style="list-style-type: none"> 196 Hospitales Públicos. 5 Centros de Referencia de Salud (C.R.S.) <p>5 Centros de Diagnóstico y Tratamiento (C.D.T.)</p>
3	<p>Centros de Salud de la Atención Primaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> 58 Consultorios Adosados de Especialidades (CAE). 6 Consultorios con Convenio. 258 Consultorios Generales Urbanos (CGU). 151 Consultorios Generales Rurales (CGR). 138 Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) 70 Centros de Salud Familiar (CESFAM). 40 Consultorios de Salud Mental (COSAM). 115 Consultorios Adosados de Atención Primaria (CAAP). <p>1.165 Postas de Salud Rural.</p>
4	<p>Subsecretaría de Salud Pública. 1 Subsecretaría de Salud Pública.</p>

b) Organigrama y Ubicación en la Estructura del Ministerio





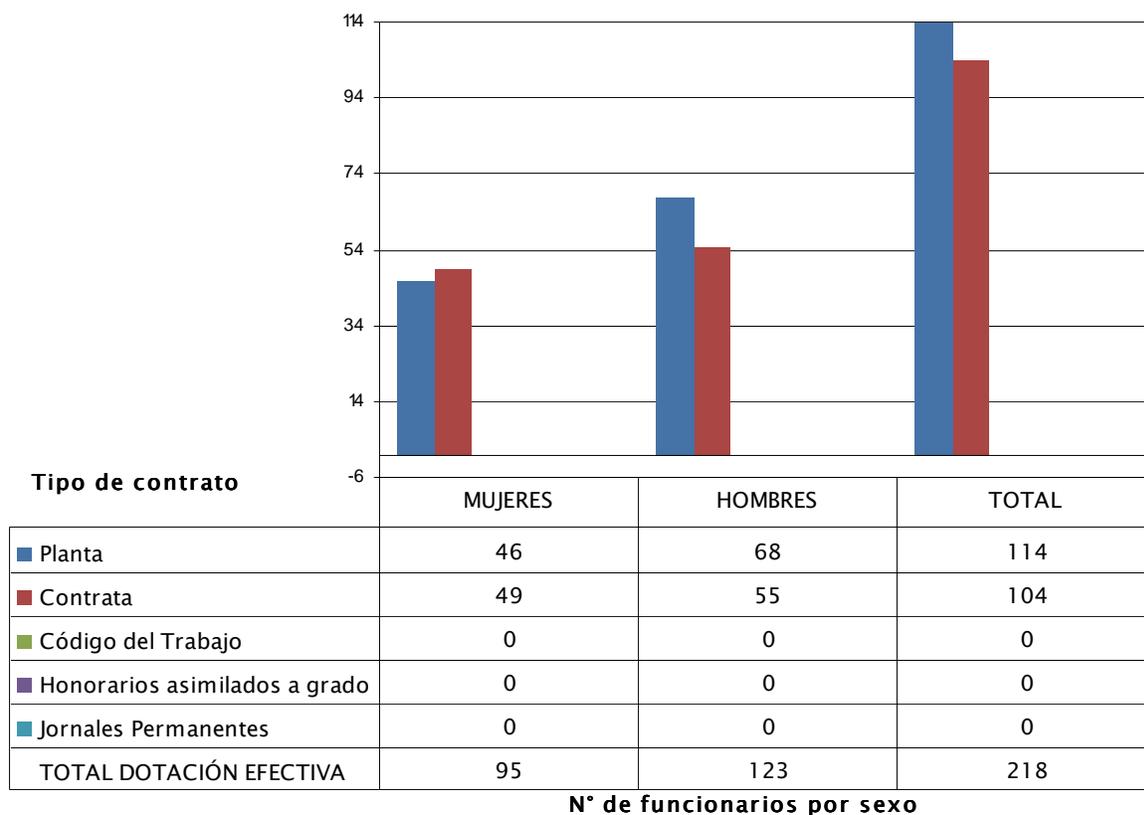
c) Principales Autoridades

Cargo	Nombre
Director	Mario Jerez Espina
Jefe Departamento Asesoría Jurídica	Jaime Junyent Ruiz
Jefe Departamento Auditoría Interna	Jorge Torres Jara
Jefe Departamento Operaciones	David López Urrutia
Jefa Departamento Administración y Finanzas	Paula Vasquez Acevedo
Jefe Departamento Comercial	Jorge Cabrera Hernandez
Jefe Departamento Logística	Rodolfo Carvallo Allman
Jefa Departamento Técnico y de Calidad	Graciela García Mahías
Jefe Departamento Gestión de Personas	Marcelo Otero Mandiola
Jefe Control de Gestión	Paola Bahamondes Mendez

• Anexo 2: Recursos Humanos

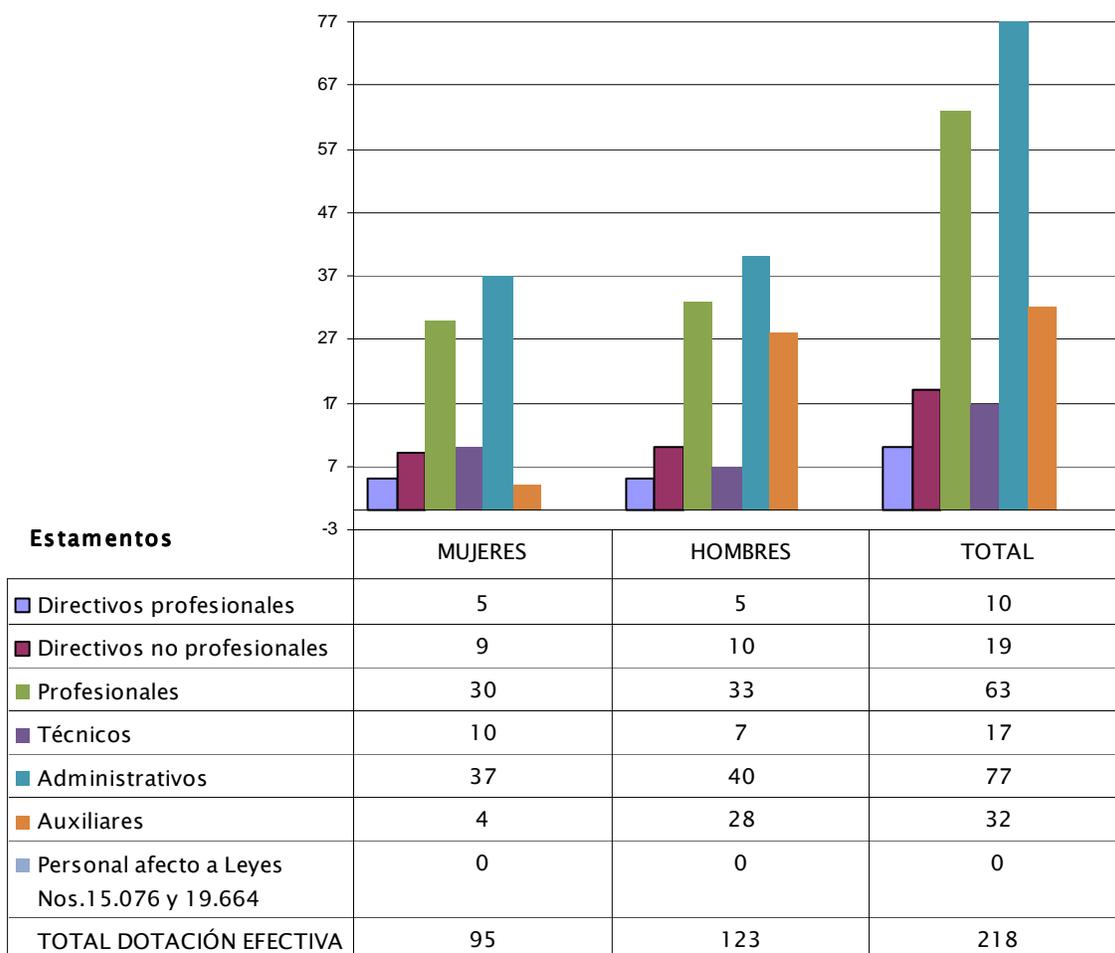
a) Dotación de Personal

- Dotación Efectiva año 2008² por tipo de Contrato (mujeres y hombres)



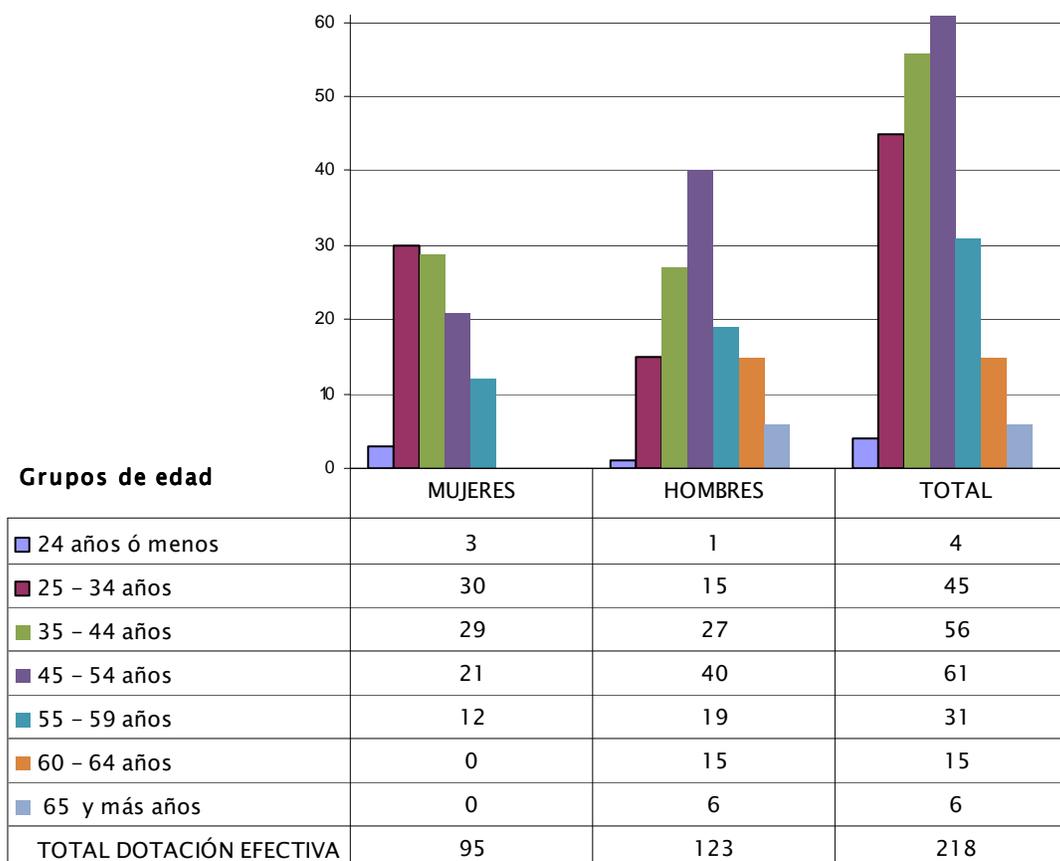
² Corresponde al personal permanente del servicio o institución, es decir: personal de planta, contrata, honorarios asimilado a grado, profesionales de las leyes Nos 15.076 y 19.664, jornales permanentes y otro personal permanente afecto al código del trabajo, que se encontraba ejerciendo funciones en la Institución al 31 de diciembre de 2008. Cabe hacer presente que el personal contratado a honorarios a suma alzada no se contabiliza como personal permanente de la institución.

- **Dotación Efectiva año 2008 por Estamento (mujeres y hombres)**



N° de funcionarios por sexo

- **Dotación Efectiva año 2008 por Grupos de Edad (mujeres y hombres)**



N° de funcionarios por sexo

b) Indicadores de Gestión de Recursos Humanos

Cuadro 1 Avance Indicadores de Gestión de Recursos Humanos					
Indicadores	Fórmula de Cálculo	Resultados ³		Avance ⁴	Notas
		2007	2008		
1. Días No Trabajados Promedio Mensual Número de días no trabajados por funcionario.	$(N^{\circ} \text{ de días de licencias médicas, días administrativos y permisos sin sueldo año } t/12)/\text{Dotación Efectiva año } t$	2,1	3,1	68,4	
2. Rotación de Personal					
2.1 Porcentaje de egresos del servicio respecto de la dotación efectiva.	$(N^{\circ} \text{ de funcionarios que han cesado en sus funciones o se han retirado del servicio por cualquier causal año } t/ \text{Dotación Efectiva año } t) * 100$	8,1	14,2	57,0	
2.2 Porcentaje de egresos de la dotación efectiva por causal de cesación.					
• Funcionarios jubilados	$(N^{\circ} \text{ de funcionarios Jubilados año } t/ \text{Dotación Efectiva año } t)*100$	0,0	2,8	---	
• Funcionarios fallecidos	$(N^{\circ} \text{ de funcionarios fallecidos año } t/ \text{Dotación Efectiva año } t)*100$	0,0	0,0	---	
• Retiros voluntarios					
o con incentivo al retiro	$(N^{\circ} \text{ de retiros voluntarios que acceden a incentivos al retiro año } t/ \text{Dotación efectiva año } t)*100$	0,0	0,0	---	
o otros retiros voluntarios	$(N^{\circ} \text{ de retiros otros retiros voluntarios año } t/ \text{Dotación efectiva año } t)*100$	5,0	10,1	49,5	
• Otros	$(N^{\circ} \text{ de funcionarios retirados por otras causales año } t/ \text{Dotación efectiva año } t)*100$	3,2	1,4	232,5	
2.3 Índice de recuperación de funcionarios	$N^{\circ} \text{ de funcionarios ingresados año } t/ N^{\circ} \text{ de funcionarios en egreso año } t)$	1,0	0,8	119,2	

³ La información corresponde al período Enero 2007 - Diciembre 2007 y Enero 2008 - Diciembre 2008.

⁴ El avance corresponde a un índice con una base 100, de tal forma que un valor mayor a 100 indica mejoramiento, un valor menor a 100 corresponde a un deterioro de la gestión y un valor igual a 100 muestra que la situación se mantiene. Para calcular este avance es necesario, considerar el sentido de los indicadores (ascendente o descendente) previamente establecido y señalado en las instrucciones.

Cuadro 1
Avance Indicadores de Gestión de Recursos Humanos

Indicadores	Fórmula de Cálculo	Resultados ³		Avance ⁴	Notas
		2007	2008		
3. Grado de Movilidad en el servicio					
3.1 Porcentaje de funcionarios de planta ascendidos y promovidos respecto de la Planta Efectiva de Personal.	$(\text{N}^\circ \text{ de Funcionarios Ascendidos o Promovidos}) / (\text{N}^\circ \text{ de funcionarios de la Planta Efectiva}) * 100$	0,0	0,0	---	
3.2 Porcentaje de funcionarios recontractados en grado superior respecto del N° efectivo de funcionarios contratados.	$(\text{N}^\circ \text{ de funcionarios recontractados en grado superior, año t}) / (\text{Total contratos efectivos año t}) * 100$	21,0	5,8	27,5	
4. Capacitación y Perfeccionamiento del Personal					
4.1 Porcentaje de Funcionarios Capacitados en el año respecto de la Dotación efectiva.	$(\text{N}^\circ \text{ funcionarios Capacitados año t} / \text{Dotación efectiva año t}) * 100$	65,2	96,3	147,7	
4.2 Porcentaje de becas ⁵ otorgadas respecto a la Dotación Efectiva.	$\text{N}^\circ \text{ de becas otorgadas año t} / \text{Dotación efectiva año t} * 100$	0,0	0,0	---	
4.3 Promedio anual de horas contratadas para capacitación por funcionario.	$(\text{N}^\circ \text{ de horas contratadas para Capacitación año t} / \text{N}^\circ \text{ de participantes capacitados año t})$	6,2	15,5	252,2	
5. Grado de Extensión de la Jornada					
Promedio mensual de horas extraordinarias realizadas por funcionario.	$(\text{N}^\circ \text{ de horas extraordinarias diurnas y nocturnas año t} / 12) / \text{Dotación efectiva año t}$	21,9	18,4	118,8	
6. Evaluación del Desempeño⁶					
Distribución del personal de acuerdo a los resultados de las calificaciones del personal.	Lista 1 % de Funcionarios	91,2	94,5		
	Lista 2 % de Funcionarios	8,3	4,5		
	Lista 3 % de Funcionarios	0,5	1,0		
	Lista 4 % de Funcionarios				

⁵ Considera las becas para estudios de pregrado, postgrado y/u otras especialidades.

⁶ Esta información se obtiene de los resultados de los procesos de evaluación de los años correspondientes.

- **Anexo 3: Recursos Financieros**

- a) **Recursos Presupuestarios**

Cuadro 2			
Recursos Presupuestarios 2008			
Ingresos Presupuestarios Percibidos		Gastos Presupuestarios Ejecutados	
Descripción	Monto M\$	Descripción	Monto M\$
Aporte Fiscal	-	Corriente ⁷	5.896.352
Endeudamiento ⁸	-	De Capital ⁹	35.279
Otros Ingresos ¹⁰	9.871.240	Otros Gastos ¹¹	3.939.608
TOTAL	9.871.240	TOTAL	9.871.240

⁷ Los gastos Corrientes corresponden a la suma de los subtítulos 21, 22, 23 y 24.

⁸ Corresponde a los recursos provenientes de créditos de organismos multilaterales.

⁹ Los gastos de Capital corresponden a la suma de los subtítulos 29, subtítulo 31, subtítulo 33 más el subtítulo 32 ítem 05, cuando corresponda.

¹⁰ Incluye el Saldo Inicial de Caja y todos los ingresos no considerados en alguna de las categorías anteriores.

¹¹ Incluye el Saldo Final de Caja y todos los gastos no considerados en alguna de las categorías anteriores.

b) Resultado de la Gestión Financiera

Cuadro 3				
Ingresos y Gastos devengados años 2007 – 2008, y Ley de Presupuestos 2009				
Denominación	Monto Año 2007 M\$ ¹²	Monto Año 2008 M\$	Monto Ley de Presupuestos Año 2009 M\$	Notas
INGRESOS	9.128.117	9.871.240	5.492.046	1
INGRESOS DE OPERACIÓN	5.206.572	6.511.889	4.624.707	
OTROS INGRESOS CORRIENTES	126.173	512.121	11.454	
VENTA DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	-	30.242	-	
RECUPERACION DE PRESTAMOS	1.914.746	1.697.403	854.885	
SALDO INICIAL DE CAJA	1.880.626	1.119.585	1.000	
GASTOS	9.128.117	9.871.240	5.492.046	2
GASTOS EN PERSONAL	2.578.412	2.612.135	2.279.945	
BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	2.693.906	3.284.217	2.338.268	
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	-	-	-	
INTEGROS AL FISCO	467.167	-	832.902	
ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	333.136	35.279	38.931	
ADQUISICION DE ACTIVOS FINANCIEROS	-	-	-	
SERVICIO DE LA DEUDA	120.029	249.085	1.000	
SALDO FINAL DE CAJA	2.935.466	3.690.524	1.000	

1 Los Ingresos de Operación subieron en un 25,1% el 2008 en relación al 2007, principalmente debido al aumento en la intermediación de programas ministeriales durante el 2008.

2 El mayor gasto en bienes y servicios de consumo tuvo un incremento de un 21,9%, debido principalmente al aumento de la intermediación de programas ministeriales y al gasto asociado de servicios logísticos de almacenamiento y distribución.

¹² La cifras están indicadas en M\$ del año 2008. Factor de actualización es de 1,0872 para expresar pesos del año 2007 a pesos del año 2008.

c) Comportamiento Presupuestario Año 2008

Cuadro 4								
Análisis del Comportamiento Presupuestario año 2008								
Subt.	Item	Asig.	Denominación	Presupuesto Inicial ¹³ (M\$)	Presupuesto Final ¹⁴ (M\$)	Ingresos y Gastos Devengados (M\$)	Diferencia ¹⁵ (M\$)	Notas
			INGRESOS	5.103.635	7.275.604	9.871.240	-2.727.758	1
07			INGRESOS DE OPERACIÓN	4.178.030	4.739.726	6.511.889	-1.772.163	
08			OTROS INGRESOS CORRIENTES	10.785	391.160	512.121	-120.961	
	01		Recuperaciones y Reembolsos por licencias médicas	4.898	125.148	37.836	87.312	
	02		Multas y Sanciones Pecuniarias	4.411	4.411	313.053	-308.642	
	03		Otros ingresos por multas	563	563	0	563	
	99		Otros	913	261.038	161.233	99.805	
10			VENTA DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1.618	14.923	30.242	-15.319	
	99		Otros activos no financieros	1.618	14.923	30.242	-15.319	
12			RECUPERACION DE PRESTAMOS	912.202	1.010.210	1.697.403	-687.193	
	10		Ingresos por percibir	912.202	1.010.210	1.697.403	-687.193	
15			SALDO INICIAL DE CAJA	1.000	1.119.585	1.116.585	-132.121	
			GASTOS	5.103.635	7.275.604	9.871.240	-2.727.758	2
21			GASTOS EN PERSONAL	2.092.618	2.440.478	2.612.135	-171.657	
22			BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	1.885.999	3.448.718	3.284.217	164.501	
25			INTEGROS AL FISCO	595.298	385.040	0	385.040	
	01		Impuestos	595.298	385.040	0	385.040	
29			ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	527.720	276.172	35.279	240.893	
	03		Vehículos	0	0	369	-369	
	04		Mobiliario y Otros	26.129	26.129	18.797	7.332	
	05		Máquinas y Equipos	184.915	91.335	3.868	87.467	
	06		Equipos informáticos	182.351	93.813	12.245	81.568	
	07		Programas informáticos	134.325	64.895	0	64.895	
34			SERVICIO DE LA DEUDA	1.000	249.085	249.085	0	
	07		Deuda flotante	1.000	249.085	249.085	0	
35			SALDO FINAL DE CAJA	1.000	476.111	3.690.524	-3.346.535	

1 Los Ingresos de Operación subieron en un 25,1% el 2008 en relación al 2007, principalmente debido al aumento en la intermediación de programas ministeriales durante el 2008.

2 El mayor gasto en bienes y servicios de consumo tuvo un incremento de un 21,9%, debido principalmente al aumento de la intermediación de programas ministeriales y al gasto asociado de servicios logísticos de almacenamiento y distribución.

13 Presupuesto Inicial: corresponde al aprobado en el Congreso.

14 Presupuesto Final: es el vigente al 31.12.2008

15 Corresponde a la diferencia entre el Presupuesto Final y los Ingresos y Gastos Devengados.

Indicadores de Gestión Financiera

Cuadro 5 Indicadores de Gestión Financiera							
Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo ¹⁶			Avance ¹⁷ 2008/ 2007	Notas
			2006	2007	2008		
Porcentaje de decretos modificatorios que no son originados por leyes	$[\text{N}^\circ \text{ total de decretos modificatorios} - \text{N}^\circ \text{ de decretos originados en leyes}^{18} / \text{N}^\circ \text{ total de decretos modificatorios}] * 100$						
Promedio del gasto de operación por funcionario	$[\text{Gasto de operación (subt. 21 + subt. 22)} / \text{Dotación efectiva}^{19}]$		17.897	21.106	24.775	1,37	
Porcentaje del gasto en programas del subtítulo 24 sobre el gasto de operación	$[\text{Gasto en Programas del subt. 24}^{20} / \text{Gasto de operación (subt. 21 + subt. 22)}] * 100$	-	-	-	-	-	-
Porcentaje del gasto en estudios y proyectos de inversión sobre el gasto de operación	$[\text{Gasto en estudios y proyectos de inversión}^{21} / \text{Gasto de operación (subt. 21 + subt. 22)}] * 100$	-	-	-	-	-	-

¹⁶ Los factores de actualización de los montos en pesos es de 1,1350 para 2006 a 2008 y de 1,0872 para 2007 a 2008.

¹⁷ El avance corresponde a un índice con una base 100, de tal forma que un valor mayor a 100 indica mejoramiento, un valor menor a 100 corresponde a un deterioro de la gestión y un valor igual a 100 muestra que la situación se mantiene.

¹⁸ Se refiere a aquellos referidos a rebajas, reajustes legales, etc.

¹⁹ Corresponde al personal permanente del servicio o institución, es decir: personal de planta, contrata, honorarios asimilados a grado, profesionales de la ley N° 15.076, jornales permanentes y otro personal permanente. Cabe hacer presente que el personal contratado a honorarios a suma alzada no corresponde a la dotación efectiva de personal.

²⁰ Corresponde a las transferencias a las que se aplica el artículo 7° de la Ley de Presupuestos.

²¹ Corresponde a la totalidad del subtítulo 31 "Iniciativas de Inversión".

d) **Transferencias Corrientes**²²

Cuadro 6					
Transferencias Corrientes					
Descripción	Presupuesto Inicial 2008²³ (M\$)	Presupuesto Final 2008²⁴ (M\$)	Gasto Devengado (M\$)	Diferencia²⁵	Notas
TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO Gastos en Personal Bienes y Servicios de Consumo Inversión Real Otros	0				No aplica, no existen transferencias
TRANSFERENCIAS A OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS Gastos en Personal Bienes y Servicios de Consumo Inversión Real Otros ²⁶	0				No aplica, no existen transferencias
TOTAL TRANSFERENCIAS	0				

22 Incluye solo las transferencias a las que se les aplica el artículo 7° de la Ley de Presupuestos.

23 Corresponde al aprobado en el Congreso.

24 Corresponde al vigente al 31.12.2008.

25 Corresponde al Presupuesto Final menos el Gasto Devengado.

26 Corresponde a Aplicación de la Transferencia.

● **Anexo 4: Indicadores de Desempeño Presentados en el Proyecto de Presupuestos año 2008**

Cuadro 10 Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2008										
Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta " 2008	Cumple SI/NO ²⁷	% Cumplimiento ²⁸	Notas
				2006	2007	2008				
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de Ingresos totales Percibidos en relación a los Ingresos totales Devengados Enfoque de Género: No	(Total de Ingresos percibidos año t/Total de Ingresos devengados año t)*100	%	78% (4493/5793)*100	75% (4968795521/6666198501)*100	71% (6211491863/8751655830)*100	78% (4822/6182)*100	NO	91%	10
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de las cuentas por cobrar al SNSS, a la Atención Primaria y al extrasistema con relación al monto total intermediado al SNSS, a la Atención Primaria y al extrasistema Enfoque de Género: No	(Cuentas por cobrar al SNSS, Atención Primaria y extrasistema año t/Monto total intermediado al SNSS, Atención Primaria y extrasistema año t)*100	%	15% (7788/53478)*100	16% (10839/67689)*100	20% (12019561716/60935693875)*100	17% (11052/66314)*100	NO	85%	1
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Tasa de variación anual del monto total intermediado por CENABAST Enfoque de Género: No	((Monto total intermediado por CENABAST año t/Monto total intermediado por CENABAST año t-1)-1)*100	%	25.2% ((120403.0/96207.0)-1)*100	23.7% ((153898.0/124432.0)-1)*100	0.5% ((168211374871.0/167303626770.0)-1)*100	10.6% ((141433.0/127937.0)-1)*100	NO	5%	2
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Tasa de variación anual del monto total intermediado a la Atención Primaria Enfoque de Género: No	((Monto total intermediado a la Atención Primaria año t/Monto total intermediado a la Atención Primaria año t-1)-1)*100	%	9% ((6087/5562)-1)*100	11% ((7004/6298)-1)*100	7% ((8131733075/7613777244)-1)*100	5% ((7376/7024)-1)*100	SI	136%	3

1 Se considera cumplido el compromiso, si el dato efectivo 2008 es igual o superior a un 95% de la meta.

2 Corresponde al porcentaje del dato efectivo 2008 en relación a la meta 2008.

Cuadro 10
Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2008

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta " 2008	Cumple SI/NO ²⁷	% Cumplimiento ²⁸	Notas
				2006	2007	2008				
	Tiempo promedio de pago de las cuentas por pagar con relación al tiempo promedio de cobro de las cuentas por cobrar	Tiempo promedio de pago cuentas por pagar año t/Tiempo promedio de cobro cuentas por cobrar año t		0.72 78.00/10 8.00	1.02 115.00/1 13.00	0.91 136.00/1 50.00	1.25 75.00/60. 00	SI	137%	4
Servicios de Apoyo Logístico.	Porcentaje de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos entregadas a clientes en la fecha comprometida	(N° total de notas de venta entregadas a clientes en las fechas comprometidas año t/N° total de notas de venta entregadas a clientes año t)*100	%	96% (10756/1160)*100	81% (13324/16542)*100	88% (14736/16687)*100	96% (15360/16000)*100	NO	92%	5
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Tasa de variación anual del monto intermediado para programas del Ministerio de Salud	((Monto intermediado para programas del Ministerio de Salud año t/Monto intermediado para programas del Ministerio de Salud año t-1)-1)*100	%	19% (66925/56439)-1)*100	25% (86208/69085)-1)*100	14% (107275680996/93718098792)-1)*100	10% (75090/68263)-1)*100	SI	145%	6
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Tasa de variación anual del monto total intermediado para el Sistema Nacional de Servicios de Salud	((Monto total intermediado para el Sistema Nacional de Servicios de Salud año t/Monto total intermediado para el Sistema Nacional de Servicios de Salud año t-1)-1)*100	%	39% (47008/33915)-1)*100	23% (60033/48675)-1)*100	-20% (52376148049/65262505273)-1)*100	12% (58968/52650)-1)*100	NO	0%	7
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de participación de Cenabast en el gasto devengado en farmacia del Sistema Nacional de Servicios de Salud	(Monto total intermediado por CENABAST en el SNSS año t/Gasto devengado en farmacia del SNSS año t)*100	%	30% (33417/110849)*100	38% (60033/158151)*100	47% (75837741393/160176637632)*100	38% (58968/155400)*100	SI	125%	8

Cuadro 10
Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2008

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta " 2008	Cumple SI/NO ²⁷	% Cumplimiento ²⁸	Notas
				2006	2007	2008				
Servicios de Apoyo Logístico. Servicios de Apoyo Logístico.	Porcentaje de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos generadas por Cenabast con reclamos por error en el despacho Enfoque de Género: No	(N° de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos generadas por Cenabast con reclamos por error en el despacho año t/N° de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos generadas por Cenabast año t)*100	%	1.8% (591.0/33 463.0)*10 0	1.9% (670.0/34 922.0)*10 0	1.7% (583.0/34 599.0)*10 0	1.8% (550.0/30 000.0)*10 0	SI	108%	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios. Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de ahorro en canasta de fármacos e insumos intermediados por CENABAST en relación a la misma canasta comprada individualmente por establecimientos de salud del Sector Público a través de plataforma electrónica ChileCompra. Enfoque de Género: No	((Canasta de fármacos e insumos valorizada a precio promedio obtenidos en Chilecompra por establecimientos de salud menos canasta de fármacos e insumos valorizada a precios de CENABAST por establecimientos de salud)/Canasta de fármacos e insumos valorizada a precios promedio obtenidos en Chilecompra por establecimientos de salud))*100	%	24.80% (24.80/0. 00)*100	0.00% (25.69/0. 00)*100	27.35% (4051605 169.00/1 4812487 229.00)*1 00	22.36% (2121.00/ 9487.00)* 100	SI	122%	9
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios. Servicios de Apoyo Logístico.	Porcentaje de la demanda intermediada en relación a la demanda programada de fármacos e insumos por los usuarios/clientes del Sistema Nacional de Servicios de Salud. Enfoque de Género: No	(Monto intermediado por CENABAST al Sistema Nacional de Servicios de Salud año t /Monto de la demanda programada por los usuarios/clientes del Sistema Nacional de Servicios de Salud año t)*100	%	94% (47008/4 9875)*10 0	92% (60033/6 5486)*10 0	90% (5237614 8049/580 9539352 4)*100	90% (58968/6 5500)*10 0	SI	100%	

Cuadro 10
Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2008

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta " 2008	Cumple SI/NO ²⁷	% Cumplimiento ²⁸	Notas
				2006	2007	2008				
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de Ingresos Propios de Operación devengados respecto al Total de Ingresos devengados Enfoque de Género: No	(Ingresos Propios de Operación devengados año t/Total de Ingresos devengados año t)*100	%	0% (0/0)*100	72% (4789/666)*100	94% (8209291893/8751655830)*100	84% (5196/6182)*100	SI	112%	

Porcentaje de cumplimiento informado por el servicio:	65 %
Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas:	30 %
Porcentaje de cumplimiento global del servicio:	95 %

Notas:

1.- La razón principal por la cual no fue posible cumplir esta meta radica en la deuda que mantiene con la institución la Atención Primaria, dependiente del sector municipal. Dicha deuda en el año 2008 asciende a \$7.289.080.448, lo que equivale al 61% de la deuda de clientes de intermediación. En los últimos meses y pese a todo el esfuerzo que ha efectuado Cenabast mediante cartas, correos electrónicos, llamadas telefónicas, visitas a terreno y firmas de convenios con municipios, lo que se logra recaudar mensualmente equivale solo al 6,6% de la deuda, lo que contrasta con el 85% que se recauda en el S.N.S.S. lo que se traduce en las dificultades que ha experimentado Cenabast en alcanzar la meta. Sumado a lo anterior está la deuda que mantienen los Servicios de Salud la que a octubre 2008 es de \$57.964.514, y de ella el 88,1% corresponde a bienes de servicio y consumo, donde se encuentran los fármacos e insumos. De ésta el 61,1% esta vencida en más de 30 días lo que impacta negativamente en la recaudación.

1.- El indicador Porcentaje de las cuentas por cobrar versus lo intermediado por CENABAST, registra un cumplimiento de 19,81%, cifra menor a la comprometida como meta 2008 de 17% (descendente). Durante el 2008, se adoptaron medidas tendientes a mejorar el proceso de cobranza, tales como la aplicación de metas de recaudación y su seguimiento periódico, incorporadas en los convenios de desempeño colectivos; la aplicación de incentivos no remuneracionales; operación de convenios TAC (transferencia automática de cuentas) con los Servicios de Salud. Pese a las acciones mencionadas, no fue posible alcanzar la meta señalada. En el primer, segundo y tercer trimestre del 2008 se facturó sobre los \$47.327 millones, de estas facturas solo se encuentran pendiente de pago un 8%, monto que alcanza los \$ 4.000 millones. Se observa una situación completamente distinta en el último trimestre del mismo año, donde se facturaron \$13.608 millones de los cuales se encuentran en cuentas por cobrar \$ 8.068 representando un 59%

2.- El indicador Tasa de variación anual del monto total intermediado por CENABAST, registra un cumplimiento menor al comprometido como meta 2008 10,6%, alcanzando un 9,3% nominal y un -1%, considerando la variación inflacionaria 2008. La disminución, se ve afectada por la línea de Intermediación del Sistema Nacional de Servicio Salud, que registra un -19,75%, especialmente en la línea de operación de ventas especiales (equipamiento AUGE). Dado los ajustes presupuestarios que ha registrado el sector que de un 12,9% del periodo 2007-2006, ha disminuido a un 6,6% en el periodo 2008-2007. Lo que ha afectado, entre otras cosas las compras de equipamientos, información documentada en Ordinario N°1812, con fecha 21 de Octubre 2008, en el cual se justifica el no cumplimiento de este indicador y los montos involucrados, que bordean los \$17.000 millones. Todo esto, a pesar de los esfuerzos realizados en otras líneas de negocios, como por ejemplo, el indicador Tasa de variación anual del monto total intermediado.

3.- Este indicador, presenta un cumplimiento de 6,8%, por sobre la meta 2008 de 5%. Si bien para la institución es relevante el aumento de facturación registrado en el 2008 versus el 2007 dado al traspaso de patologías al nivel primario e ingreso de nuevos establecimientos municipales a la Intermediación. Tal cual se explico el 2007 es relevante evaluar el comportamiento que experimentará la recaudación sobre lo facturado, durante el año 2008. Lo anterior, dado que históricamente este segmento de clientes es el que registra mayores dificultades en el pago de la deuda. Si bien se han realizado gestiones tendientes a procurar su recuperación, tal como la celebración de convenios, a la fecha no se han experimentado grandes avances, y la recaudación de la deuda de los Centros de Atención Primaria sigue arrojando un plazo de pago de 118 días. No obstante lo anterior, la institución, ordenará su actuar conforme a las prioridades gubernamentales en este sentido.

4.- Este indicador se ve sobrecumplido, pues al ser una razón, el denominador que es el tiempo de cobro de cuentas por cobrar se vio afectado por el importante pago en el último mes del año de facturas pendientes de larga data que los Servicios de Salud Realizaron. Al imputarse esas facturas antiguas se ve incrementado el tiempo de cobro, lo que redundó en un incremento del numerador y en consecuencia el sobrecumplimiento del indicador.

5.- Las empresas privadas del rubro courier manejan tiempos de entrega entre un 90% y 93%, si bien la Institución no alcanzó la meta establecida, esto se debió a factores que se detallan a continuación: 1.- Factores climáticos, Julio 2008, Se rompieron los puentes desde Rancagua a Talca provocando retraso en la entrega de la Zona Sur. 2.- Huelga de transportistas, en el mes de Junio, este paro no permitió el desplazamiento desde el Puente Maipo hasta Temuco. 3.- Paro de funcionarios Públicos, Noviembre 2008, el cual tuvo una duración de 2 semanas.

6.- El Indicador presenta un cumplimiento de 14.47%, por sobre la meta 2008, que corresponde a un 10%. El aumento de 14.47% respecto a la meta de un 10% en la intermediación de Programas del Ministerio, se explica por mayores niveles de intermediación asociados por expansión de algunos programas, por razones tales como aumento en población beneficiaria, compra de nuevos fármacos por nuevos tratamientos, mayor cobertura, nuevas campañas de prevención, entre otros. Se puede destacar: Programa del Sida, un aumento de población beneficiaria y nuevos fármacos, representa un 10% de esta intermediación el 2008; Programa hemofilia, mayor cobertura y nuevos tratamientos, con aumento de 59% en relación a los valores intermedios en año 2007, siendo un 9% de la intermediación 2008; Programa PAI, nuevas campañas de prevención, con un 23% de aumento respecto al 2007 y que representa un 9% de la facturación 2008. En cuanto al aumento en intermediación asociado a programas alimentarios, de un 38% para el 2008.

7.- El indicador de Tasa de variación anual del monto total intermediado para el Sistema Nacional de Servicios de Salud registra un cumplimiento menor al comprometido como meta 2008 11,59%, alcanzando un 9,3% nominal y un -19,75%, considerando la variación inflacionaria que se registró durante el 2008. El no cumplimiento de este indicador está dado principalmente por los ajustes presupuestarios que ha registrado el sector respecto a lo planificado en presupuestos y flujos de necesidades. En este sentido fuimos informados de una estimación de compras para el año 2008 de \$22.000 millones, cifra que fue ratificada en comisión de adquisiciones N°1613 realizada el 19 marzo 2008, y durante el mes de Julio del mismo año, se nos informó que aproximadamente \$17.000 millones quedarían pendientes de ejecución. Esta información fue comunicada a Dipres en Ord. N°1812, del 21/10/2008 en el cual se justifica el no cumplimiento de este indicador y los montos involucrados.

8.- El sobre cumplimiento es producto de la medición hasta el mes de Noviembre de 2008, dado que la información del Gasto en Farmacia no se encuentra actualizado no incluyendo el mes de diciembre. Históricamente el mes de diciembre presenta un aumento considerable y considerando la facturación para este mes, el comportamiento se nivela con un indicador de comportamiento normal.

9.- Dada la modalidad de trabajo de Cenabast, los precios de los fármacos e insumos son licitados con los proveedores inmediatamente en el año anterior. Ello con el fin de programar la demanda y generar economía de escala con mejores precios de compras. Durante el año 2008, se produjo un alza de precios en el mercado farmacéutico, lo que se tradujo en un mayor impacto en los precios de las compras realizadas por los establecimientos directamente vía Chile Compras, situación que generó el sobre cumplimiento del indicador, pues Cenabast transfiere a los clientes los ahorros generados por su gestión de agregación e intermediación de la demanda.

- Otros Indicadores de Desempeño

Cuadro 8 Otros indicadores de Desempeño año 2008							
Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Notas
				2006	2007	2008	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Oportunidad de Adjudicación en procesos de compra entre 100 y 1.000UTM.	(N° de casos de procesos participativos >100 UTM y < 1000 UTM que cumple con tiempos mínimos óptimos entre cierre y adjudicación / total de casos de procesos participativos > 100 UTM y <1000 UTM con decisión de compra, adjudicada o desierta) * 100 Tiempos mínimos óptimos entre cierre y adjudicación es de 15 días (>100 UTM y < 1000 UTM.)	%	86%	91%	81%	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Oportunidad promedio de Adjudicación en procesos de compra Mayores a 1.000 UTM.	(N° de casos de procesos participativos > 1000 UTM que cumple con tiempos mínimos óptimos entre cierre y adjudicación / total de casos de procesos participativos > 1000 UTM con decisión de compra, adjudicada o desierta) * 100 Tiempos mínimos óptimos entre cierre y adjudicación es de 30 días (>1000 UTM)	%	100%	98%	81%	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Plazo de pago a Proveedores presupuestarios	((Suma de ías entre fecha de recepcion en oficina de partes y fecha de pago, para todas las facturas recibidas de proveedores presupuestarios pagadas en periodo t/Nro total de facturas de proveedores presupuestarios pagadas en periodo t)*100)	Días	s.i.	s.i.	27	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Garantía Producto AUGE	(Promedio trimestral (PxQ) despachados mes de productos AUGE/PxQ programados de productos AUGE del mes) * 100	%	s.i.	93,1		87,79

• **Anexo 5: Programación Gubernamental**

Anexo 1: PROGRAMACIÓN GUBERNAMENTAL 2008			
Objetivo	Producto	Producto Estratégico (bienes y/o servicio) al que se vincula	Evaluación
Diseñar Modelo de Abastecimiento Sistemático para Hospitales que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.	Evaluación de la aplicación de nuevo modelo de reposición automática de stock para Hospitales de la Red Asistencial de Salud en hospitales pilotos y de las condiciones para su replicabilidad.		1° Trimestre: ALTO  2° Trimestre: ALTO  3° Trimestre: BAJO  4° Trimestre: BAJO 
Diseñar Modelo de Abastecimiento que permita reforzar la Atención Primaria de Salud para responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.	Evaluación en los consultorios pilotos seleccionados, de la implementación de modelo de suministro de fármacos de arsenal básico y uso generalizado en la Atención Primaria de Salud y con sistema de aprovisionamiento mensual, mediante botiquines y pedidos de reposición, y las condiciones para su replicabilidad.		1° Trimestre: CUMPLIDO  2° Trimestre: BAJO  3° Trimestre: BAJO  4° Trimestre: BAJO 

<p>Diseño de mejoramiento en la Gestión Logística de Cenabast a través de integración tecnológica, que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.</p>	<p>Optimización en la Gestión Logística de Cenabast a través de la integración tecnológica, por medio de implementación de Sistema Computacional para Almacenamiento y Distribución, Sistema WMS.</p>		<p>1° Trimestre: ALTO </p> <p>2° Trimestre: BAJO </p> <p>3° Trimestre: INCUMPLIDO </p> <p>4° Trimestre: INCUMPLIDO </p>
<p>Diseñar sistema de control para medicamentos asociados al stock farmacológico de urgencia que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.</p>	<p>Diseño de sistema de control para medicamentos asociados al stock farmacológico de urgencia.</p>		<p>1° Trimestre: CUMPLIDO </p> <p>2° Trimestre: CUMPLIDO </p> <p>3° Trimestre: CUMPLIDO </p> <p>4° Trimestre: ALTO </p>

Anexo 6: Cumplimiento de Sistemas de Incentivos Institucionales 2008 (Programa de Mejoramiento de la Gestión, Metas de Eficiencia Institucional u otro)

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN AÑO 2008

I. IDENTIFICACIÓN

MINISTERIO	MINISTERIO DE SALUD	PARTIDA	16
SERVICIO	CENTRAL DE ABASTECIMIENTOS DEL S.N.S.S.	CAPITULO	05

II. FORMULACIÓN PMG

Áreas de Mejoramiento	Sistemas	Objetivos de Gestión										Prioridad	Ponderador	Cumple	
		Etapas de Desarrollo o Estados de Avance													
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X				
Recursos Humanos	Capacitación				○								ALTA	15.00%	✓
	Higiene-Seguridad y Mejoramiento de Ambientes de Trabajo				○								MENOR	5.00%	✓
	Evaluación de Desempeño				○								MEDIANA	10.00%	✓
Calidad de Atención a Usuarios	Sistema Integral de Atención a Cliente(a)s, Usuario(a)s y Beneficiario(a)s							○					MEDIANA	10.00%	✗
	Gobierno Electrónico							○					MEDIANA	10.00%	✗
Planificación / Control / Gestión Territorial	Planificación / Control de Gestión								○				ALTA	15.00%	✓
	Auditoría Interna				○								ALTA	15.00%	✗
	Gestión Territorial														
Administración Financiera	Sistema de Compras y Contrataciones del Sector Público								○				ALTA	15.00%	✓
	Administración Financiero-Contable					○							MENOR	5.00%	✓
Enfoque de Género	Enfoque de Género														

Porcentaje Total de Cumplimiento : 65.00

III. SISTEMAS EXIMIDOS/MODIFICACION DE CONTENIDO DE ETAPA

Sistemas	Justificación
Enfoque de Género	Se excluye: El servicio fue eximido de comprometer este sistema debido a características particulares del servicio, de acuerdo a lo señalado por SERNAM organismo validador del Sistema Enfoque de Género.
Gestión Territorial	Se excluye: Se excluye: El servicio no cuenta con Direcciones Regionales por lo que no es aplicable la perspectiva territorial.

Anexo 7: Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo

Cuadro 12 Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo año 2008				
Equipos de Trabajo	Número de personas por Equipo de Trabajo ²⁹	N° de metas de gestión comprometidas por Equipo de Trabajo	Porcentaje de Cumplimiento de Metas ³⁰	Incremento por Desempeño Colectivo ³¹
1.- Servicio al Cliente	40	10	99,20	15%
2.- Abastecimiento	33	10	98,81	15%
3.- Recepción Mercadería	19	7	92,52	15%
4.- Administración y Finanzas	30	8	98,26	15%
5.- Gestión de Personas	19	9	95,98	15%
6.- Planificación y Gestión Estratégica	4	6	90,43	15%
7.- Staff Dirección	10	6	97,39	15%
8.- Almacenes y Embalaje	48	5	97,01	15%
Total	203	61	96,2	15%

²⁹ Corresponde al número de personas que integran los equipos de trabajo al 31 de diciembre de 2008.

³⁰ Corresponde al porcentaje que define el grado de cumplimiento del Convenio de Desempeño Colectivo, por equipo de trabajo.

³¹ Incluye porcentaje de incremento ganado más porcentaje de excedente, si corresponde.

- **Anexo 8: Proyectos de Ley**

El servicio no tiene proyectos de ley en trámite en el Congreso Nacional al 31 de Diciembre de 2008